

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 (提出先) 御代田町長あて	給 与 所 得 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号						
			フリガナ											担 当 者	所 属					
			氏 名 又は 名 称												氏 名					
			代表者の 職 氏 名												電 話					
			法人番号																	

※変更した事項だけ記入してください。

		変更年月日	令和 年 月 日
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	
所 在 地	〒	〒	
フリガナ			
氏 名 又は 名 称			
電 話 番 号			

※「氏名又は名称」は誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

◎特別徴収に係る書類の送付先について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄へ送付先の名称・所在地を記入してください。

送 付 先	フリガナ											備 考				
	氏名 又は 名称															
	所 在 地	〒														
	電 話 番 号															