

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理欄

年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 -		指定番号			
		(住所)			個人又は法人番号			
南部町長 様		名 称				この届に 応 答 される方	係	
		(氏名)					氏名	
		代表者の 氏名 印		電話				

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
ビル名等		
フリガナ		
名 称		
電話番号		
備 考		

注意 ○住所地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。