特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※コピーして使用してください。

特別徴収義務者 指定番号	

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

令和　年　月　日提出 黒潮町長　様	（特別徴収義務者 給与支払者）	所在地		担当者 連絡先	係	
		名称			氏名	
		法人番号				
		代表者の 職氏名			電話	

	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方　書		
フリガナ		
名　称		
電　話	（　　）　－	（　　）　－
変更年月日	年　月　日	
変更事由	該当事由に〇をつけてください。 1. 所在地変更　2. 名称変更　3. 合併 4. 分割　5. その他（　　）	備考