

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日付で、下記のとおり変更いたします。

令和 年 月 日	給 与 支 払 者 （ 特 別 徴 収 義 務 者 ）	所 在 地	〒	特別徴収義務者番号	
		名		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係
		称			氏名
河合町長殿				電話	

(変更事項のみご記入ください)

事項	変 更 前	変 更 後
所在地	〒	〒
名称	(フリガナ)	(フリガナ)
電話	() -	() -
備考		

【おねがい】

特別徴収義務者の所在地及び名称等に変更のあるときは、お手数ですが、すみやかにご連絡ください。

名称には必ずフリガナをつけてください。

変更事項のみご記入ください。