

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 田野町長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号																
		フリガナ		法 人 番 号 (個人事業主の場合は不要)																
		名 称		連 絡 先	所 属															
		代表者の 職 氏 名			氏 名															
				電 話																

※ 変更がある事項のみ記入してください。

変更年月日 年 月 日

変 更 理 由	1. 所在地変更 2. 社名変更 3. 給与事務担当部署等の変更 4. その他 ()	
事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		

※ 「特別徴収に関する書類」の送付先を変更(所在地とは別の場所へ送付)する場合は、下欄に記入してください。

送 付 先 の 設 定 ・ 変 更	所在地 〒 -	フリガナ 名 称	電話番号 () -
	備 考		

※ 名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。
 ※ 代表者名のみの変更の場合は、提出は不要です。
 ※ 用紙が足りない場合には、コピー(複写)してお使いください。

異 動	※
--------	---