

特別徴収義務者所在地・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。

※ 処理 事項	年度	年度	年度	

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

令和 年 月 日 福島県棚倉町長様	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 —											特別徴収義務者 指定番号				
		名称											連絡者の係	係				
		代表者の 職氏名印											及び氏名並 びにその	氏名				
		法人番号															電話番号	電話()

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

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	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名称		
電 話	() — 番	() — 番
備 考		

ご注意 ○所在地・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。