特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※処理事項	台帳	マスター

令和　年　月　日 （あて先）雄武町長	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		
		フリガナ 名　称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		法人番号			氏名	
		代表者の職氏名印			電話	（　　） 内線

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	郵便番号（　　－　　）	郵便番号（　　－　　）
フリガナ		
名　称		
法人番号		
電　話	（　　） 内線	（　　） 内線
変更年月日	令和　　年　　月　　日	
変更の内容	1　名称変更　　3　所在地変更（登記簿変更有）　　5　休業・廃止 2　合併（対等・吸収）　　4　送付先変更（登記簿変更無）　　6　その他（　　）	

○所在地･名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。