

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※変更があった場合は、速やかに提出してください。

※処理事項		1. 現年度			2. 新年度			3. 両年度															
平成 年 月 日	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													
川南町長 殿		名 称								法人番号													
		代表者の 職氏名印	Ⓢ							担当者	課・係												
											氏 名												
										電話番号	()												

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	()	()
変更理由	1. 商号変更 2. 組織変更 3. 合 併 4. 解 散 5. 所在地の変更 6. 送付先の変更 7. その他 ()	
変 更 日	平成 年 月 日	
備 考		

※ ご注意 所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。