特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

		法人番号		特別徴収義務者指定番号			
年　月　日 （あて先） 水巻町長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒　－	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係名		
		名称			氏名		
		代表者の職氏名印	印		電話	（　）　－	

	変更年月日	年　月　日
事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地（住所）	〒　－	〒　－
方書（ビル名等）		
フリガナ		
名　称		
電　話	（　）　－	（　）　－
備　考		

★注意：所在地・方書・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。