

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。

平成 年 月 日 (あて先) 井手町長 様	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地		指定番号		
			名称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
			代表者 の職 氏名印	㊟		氏名	
					電話		

※ 変更箇所のみ記入してください。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒	〒
所在地		
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

◎ お願い 所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。