

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

|                 |    |    |    |  |
|-----------------|----|----|----|--|
| ※<br>処 理<br>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。

|                        |  |              |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                    |  |  |  |      |    |     |
|------------------------|--|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--------------------|--|--|--|------|----|-----|
| 年 月 日<br><br>福島県鮫川村長 様 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br><br>(特別徴収義務者) | 所 在 地        | 郵便番号<br>〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |  |  |  |      |    |     |
|                        |  | 名 称          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連絡者の係         | 係                  |  |  |  |      |    |     |
|                        |  | 代表者の<br>職氏名印 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 及び氏名並<br>びにその | 氏名                 |  |  |  |      |    |     |
|                        |  | 法人番号         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                    |  |  |  | 電話番号 | 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<br>(住 所) | 〒        | 〒        |
| フリガナ           |          |          |
| ビル名等           | 方<br>ビル内 | 方<br>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ふってください。