

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。

令和 年 月 日 提出 紀北町長様	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 ー										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称											連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係		
		代表者の 職氏名印												氏 名		
		法人番号													電 話	() ー

		変更年月日		令和 年 月 日		
事 項	変 更 前			変 更 後		
フリガナ						
所 在 地	〒 ー			〒 ー		
フリガナ						
名 称						
電 話	() ー			() ー		
備 考				変更事由（該当に○印をしてください） 1. 住所移転 2. 名称変更 3. 会社合併 4. 会社吸収 5. その他 ()		

◎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振ってください。