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。

令和　年　月　日	特別徴収義務者 給与支払者	所在地	〒	法人番号			
				特別徴収義務者指定番号			
		名称		連絡者の係・氏名並びに電話番号	係		
佐井村長　殿		代表者の職氏名印	㊞		氏名		
					電話		

	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話	市外局　局　番号　内線	市外局　局　番号　内線
備考		変更年月日　令和　年　月　日

◎お願い　所在地・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。