

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日提出 六戸町長 宛	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	〒		特別徴収義務者 指定番号		
		名 称			担 当 者	係・氏名	
		代表者の 職氏名印	印			電話番号	
		法 人 番 号 (個人事業主は記入不要)					

	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所 在 地			
フリガナ			
送 付 先 (所在地と異なる 場合記入)			
フリガナ			
名 称			
電話番号			
備 考		変更年月日	令和 年 月 日

◎誤読を避けるため、所在地・送付先・名称には必ずフリガナを記入するようお願いします。