

特別徴収義務者所在地・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 田上町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	法人番号										特別徴収義務者 指 定 番 号	
		所 在 地									連絡者の 係及び氏 名並びに その電話 番号	係	
		名 称										氏 名	
		代表者の職 氏 名 印									電 話	() - 番 内線	

※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 番 号	() - 番	() - 番
備 考		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 変更年月日 平成 年 月 日 </div>

- (1) 個人事業主の方の個人番号（12桁）は、この届出書において記載を要しないため、法人番号欄には何も記載しないでください。
- (2) 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。