

送付印

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

東郷町長殿	令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者		〒				特別徴収義務者 指定番号	課	係
		所在地	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	担当者	氏名	電話
個人番号又は 法人番号	フリガナ	〒				印				
名称										

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ			年 月 日
所在地			年 月 日
方書			年 月 日
フリガナ			年 月 日
名称			年 月 日
電話	() - 内線	() - 内線	年 月 日
関係書類の 送付先			年 月 日
備考	変更の事由があれば詳しく記入してください。		
			※町処理欄

◎フリガナは誤読をさけるため必ず付けてください。
◎変更があった場合は速やかに提出してください。