



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	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	課 係	
		個人番号又は 法人番号											担 当 者	氏名	
		フリガナ	-----											電話	(内線)
		名 称													

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ	〒		年
所 在 地	〒		月 日
方 書			月 日
フリガナ	-----		
名 称			月 日
電 話	() - 内線	() - 内線	月 日
関係書類の 送付先			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。