

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

上 関 町 長 様  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	K															
		名 称		法 人 番 号																
		代表者の 職氏名		連 絡 先	所 属 担 当 者 名															
				電 話 番 号	( ) -															

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒	〒
フリガナ		
方 書 (ビル名等)		
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
電 話 番 号	( ) -	( ) -
変更年月日	令和 年 月 日	上記以外の場所へ特別徴収事務にかかる書類の送付を希望される場合に記入してください。
備 考		

法人番号の変更																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

送 付 先 の 設 定	所 在 地 (住 所)	〒
	名 称	
	電 話 番 号	( )

※番号の変更がある場合のみ記入してください。