

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | |
|--------------------|--|--------------|-----|--------------------|-------------|
| 年 月 日 嵐山町長様 | 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 | | 連絡者の係 | 係 |
| | | 代表者の 職氏名印 | 印 | 及び氏名並 びにその | 氏名 |
| | | 法人番号 | | 電 話 番 号 | 電 話 () - 番 |

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-------|---------|---------|
| フリガナ | | |
| 所 在 地 | 〒 - | 〒 - |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 | () - 番 | () - 番 |
| 変更年月日 | 年 | 月 日 |
| 備 考 | | |

※ご注意 ○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。