

特別徴収義務者所在地・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。

		法人番号									特別徴収義務者指定番号			
年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地										連絡者の係及び氏名 並びにその電話番号	係名	
岡垣町長 宛		名称											氏名	
		代表者の 職氏名印	印										電話	() _

											変 更 年 月 日	年 月 日	
事 項	変 更 前											変 更 後	
フリガナ													
所 在 地 (住 所)													
方 書 (ビル名等)													
フリガナ													
名 称													
電 話	() —											() —	
備 考													

★注意：所在地・方書・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。