

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

処理 事項	固定	宛名	法人	事務所	指定番号

平成 年 月 日 (あて先) 阿智村長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ				
		名称		連絡者の係及び氏名並びに連絡先		
		代表者の職氏名印		係		
				氏名		
				電話	() - 番	

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

事項	変更前	変更後
フリガナ		
本社所在地 (登記上の住所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
送付先		
フリガナ		
名称		
電話	() - 番	() - 番
備考		

印の欄は届出者において記入する必要はありません

所在地・送付先・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。