

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

令和 年 月 日 美郷町長 様	給 与 支 払 者	【特別徴収義務者】	所在地 (住所)	〒 ー	特別徴収義務者 指定番号		
			名称 (氏名)		担当者	係	
			代表者の 氏名・印	(印)		氏名	
					電話	内線 ()	

		変更年月日 平成・令和 年 月 日
項目	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (文書送付先)	〒 ー	〒 ー
フリガナ 方書 (ビル名等)		
フリガナ		
名称 (氏名)		
電話	() ー	() ー
備考 (合併・閉鎖等)		

※ 所在地・方書・名称には、誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。