# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 五戸町長様<br><br>平成　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 | | |
| | | 名称 | | この届出についての連絡先 | 係 | |
| | | 代表者の職氏名印 | ㊞ | | 氏名 | |
| | | 法人番号 | | | 電話 | |

| 変更事由 | 1.所在地変更　2.名称変更　3.会社合併・吸収　4.その他（　　） | 変更年月日 | 平成　年　月　日 |
|---|---|---|---|

| | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 所在地方書 | | |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話 | （　　）　－ | （　　）　－ |
| 備考 | | |

《お願い》

・所在地・所在地方書・名称には、誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

・変更があった場合はすみやかに提出してください。