特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

					事業所（指定）番号			
令和　年　月　日 **国見町長あて**	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		担当	部署	課　係		
					氏名			
		氏名（名称）			電話	－　－ 内線　番		
		代表者の職氏名印		法人番号				

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ			
所在地	〒	〒	令和 年　月　日
フリガナ			
氏名（名称）			年　月　日
法人番号			年　月　日
電話	－　－　【内線】	－　－　【内線】	年　月　日
備考			

◎フリガナは誤読をさけるために必ずつけてください。