

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※コピーして使用してください。

特別徴収義務者 指定番号	
-----------------	--

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日提出 黒潮町長 様	（特別徴収義務者 給与支払者）	所在地		退職者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の 職氏名印			電話	

フリガナ	変 更 前	変 更 後
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
変更年月日	年 月 日	
変更事由	該当事由に○をつけてください。 1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併 4. 分割 5. その他()	備考