

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合、すみやかに提出して下さい。

長洲町長様 令和 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地		指定番号			
			名称		連 絡 者	所属	課 係	
			代表者の 職氏名印	(印)		氏名		
			個人番号又は 法人番号			電話 () - 番		

		変更年月日	令和 年 月 日
事項	変更前	変更後	
フリガナ			
所在地	(〒)	(〒)	
フリガナ			
名称			
電話	() - 番 (内線)	() - 番 (内線)	
備考			