|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書 | ※処理事項 | 年度 | 年度 | 年度 |  |
|  |  |  |
|  |
| ※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。 | 令和　　年　　月　　日日吉津村長様 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 所在地 | 郵便番号‐ |  | 特別徴収義務者指定番号 |  |
| 名称 |  | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の職氏名印 | ㊞　 |
| 電話 | （　　　）　　‐　　　　 |
|  |  |
|  | 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（住所） | 〒　　　‐ | 〒　　　‐ |
| フリガナ |  |  |
| ビル名等 | 方ビル内 | 方ビル内 |
| フリガナ |  |  |
| 名称 |  |  |
| 電話 | （　　　　　　　　　）　　　　　　‐　　　　　　　　番 | （　　　　　　　）　　　　　‐　　　　　　　番 |
| 備考 |  |  |

　　　　ご注意　　○住所地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。