|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。