

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

長崎県長与町長 様  平成 年 月 日  提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	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	係	
		代表者の 職氏名印	印	及び氏名並 びにその		氏名
		法人番号		電話番号	電話	

○ 変更があった場合は、すみやかに提出して下さい。

所在地・方書（ビル名等）・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけて下さい。

変更年月日

平成 年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
郵便番号	-	-
フリガナ		
所在地 (住 所)		
	ビル内 方	ビル内 方
フリガナ 名 称 (氏 名)		
電 話		
備 考		