

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 令和 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 及び氏名並 びにその 電 話 番 号 | 係 | |
| | | | 代表者の 職 氏 名 | | | 氏名 | |
| | | | 法人番号 | | 電 話 | | |

○ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

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ください。

変更年月日

令和 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 | | |