

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 および氏名 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
フリガナ	〒 -	〒 -
所 在 地	〒 -	〒 -
書 類 の 送 付 先	〒 -	〒 -
フリガナ 名 称 (氏 名)		
電 話		
備 考		