特別徴収徴収義務者の所在地･名称変更届出書

市町村提出用

上板町長殿 年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒	特別徴収義務者指定番号		
		名　称		この届に関する連絡先	係	
		代表者の職氏名			担当	
		法人番号			電話	

変　更　年　月　日	年　月　日

事項	変　更　前　⇒	⇒　変　更　後
ﾌﾘｶﾞﾅ		
所在地	〒	〒
ﾌﾘｶﾞﾅ		
方　書		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
名　称		
電話番号		
備　考		

● 記載注意　1. 誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。
2. 合併･統合及び，新法人の設立に伴う名称変更の場合は，給与所得者異動届の提出が必要となる場合があります。詳しいことにつきましては，お問い合わせください。

入力日	／
入　力	確　認