

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	指定番号	
岩手町長殿		名称	連絡者の 係	
		法人番号	氏名	
		代表者の 職氏名印	並びに 電話番号	電話
		⑩		

変 更 前	変 更 後
フリガナ 〒	フリガナ 〒
所在地	
フリガナ	
方 書	
フリガナ	
名 称	
電 話	() —
	変更年月日 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。