

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

| | | | | | | | | |
|---------------------------|--|------------|----------|--------|----|----------------------|------|--|
| | | | | ※ 処理事項 | | 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度 | | |
| 令和 年 月 日 (宛先) 弥彦村長 | | 給(特別徴収義務者) | 所在地 | 〒 | | 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 | |
| | | | 法人番号 | | | | フリガナ | |
| | | | 代表者の職氏名印 | | | | 氏名 | |
| | | | | | 電話 | () - | | |

※変更箇所のみ記入してください

| 事項 | 変更前 | 変更後 |
|------|-------|-------|
| フリガナ | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 法人番号 | | |
| 電話 | () - | () - |
| 備考 | | |

◎お願い 所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください