

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

|                    |                     |             |      |      |        |             |    |  |
|--------------------|---------------------|-------------|------|------|--------|-------------|----|--|
|                    |                     |             |      | ※処理欄 | 入力     |             | 台帳 |  |
| 平成 年 月 日<br>日野町長 様 | 給与支払い者<br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(住所) | 郵便番号 | —    |        | 特別徴収義務者指定番号 |    |  |
|                    |                     | 名称<br>(氏名)  |      |      | この届に   | 係           |    |  |
|                    |                     | 代表者の職氏名印    | 印    |      | 応答される方 | 氏名          |    |  |
|                    |                     |             |      |      | 電話     |             |    |  |

| 事項          | 変 更 前    | 変 更 後 |
|-------------|----------|-------|
| フリガナ        |          |       |
| 所在地<br>(名称) | 〒 —      |       |
| フリガナ        |          |       |
| ビル名等        | 方<br>ビル内 |       |
| フリガナ        |          |       |
| 名称          |          |       |
| 電話          | ( ) —    |       |
| 備考          |          |       |

(注) 住所地・ビル名等・名称には誤読を避けるためフリガナの記入をお願いします。