

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日 西会津町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地											指定番号			
		名 称											連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係		
		代表者の 職 氏 名	㊟											氏名		
		法人番号														

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更月日 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。