

# 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、速やかに提出してください。

令和 年 月 日  七 飯 町 長 様	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地		※	処理年月日		
		名称		処理	新	・	・
		代表者の 職氏名印	印	事項	現	・	・
			特別徴収義務者 指定番号				
			連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係			
				氏名			
				電話 ( ) - - 番			

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) - - 番	( ) - - 番
備 考	年 月 日【 】と合併。なお 指定番号は、今後【 】を使用する。	変 更 年 月 日 令和 年 月 日 変 更 理 由 該当事由に○を付けてください。 1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併 4. その他

※ 所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを付けてください。