

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項				
---------------	--	--	--	--

令和 年 月 日 湯沢町長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	郵便番号 -	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	所属	
		代表者の 職氏名印			氏名	
					電話	

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒	〒
フリガナ		
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

ご注意 ○住所地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振って下さい。