**特別徴収義務者所在地・名称変更届出書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ※  町村処理欄 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  大山町長　様 | (特別徴収義務者)  給与支払者 | 所在地  (住所) |  | 法人番号 | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | この届に応答さ れる方 | | | | | | 係 | | |  | | | | | | | |
| 名　称  (氏名) |  | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | |
| 代表者の  氏名 |  | | 電話 | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 変更年月日 | 年 月　　日 |
| 事　項 | 変更前 | 変更後(変更のあった事項を記入してください。) | | |
| フリガナ |  |  | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 | | |
| フリガナ |  |  | | |
| 名　称 |  |  | | |
| 電　話 |  |  | | |
| 備　考 |  |  | | |

ご注意　所在地•名称には誤読をさけるために必ず「フリガナ」をお願いします。