

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

平生町長様 令和 年 月 日提出	給（特別徴収義務者）	所在地	〒												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	係	
		代表者の 職氏名印	⑩													氏名	
		個人番号 又は法人番号															電話

変 更 年 月 日	変 更 理 由	1. 名 称 変 更 2. 所 在 地 変 更 3. 合 併 4. そ の 他	備 考	
令和 年 月 日				

※上記変更理由が「3」又は「4」の場合は、備考欄にその内容（吸収合併・新設合併等）を詳しく記載してください。

	変 更 前	変 更 後
所 在 地 (住 所)	(フリガナ) 〒	(フリガナ) 〒
肩 書 (ビル名等)	(フリガナ)	(フリガナ)
名 称 (氏 名)	(フリガナ)	(フリガナ)
電 話 番 号	() 内線	() 内線
備 考		

※所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。