

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速やかに提出してください。

特別徴収義務者
指 定 番 号

蟹江町長 殿	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 -	担当者 (連絡先)	係	
		名称 (氏 名)			氏 名	
		代表者の 職氏名印	⑩		電 話	() - 内線
年 月 日						

事 項	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		
送付先 (所在地と異なる場合)		
電 話		
備 考		変更年月日 年 月 日

- ◎フリガナは誤読をさけるため必ずつけてください。
- ◎変更後につきましては、変更事項のみ記入してください。
- ◎代表者のみの変更の場合は、提出の必要はありません。

※処理欄	入 力	台 帳	備 考