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、すみやかに提出してください。

（あて先） 時津町長 令和　年　月　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	名称（氏名）		特別徴収義務者指定番号		
				特別徴収義務者法人番号		
		所在地（住所）		時津町からの問い合わせに応答される方 ※必ずご記入願います	所属	
		代表者の職氏名			氏名	
					電話	

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	（〒　－　）	（〒　－　）
フリガナ		
名称		
電話		
変更理由	1．社名変更　2．所在地変更　3．合併 4．その他（　）	
変更年月日	令和　年　月　日	備考

（注　意）　・誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。