

* 複写してご使用ください。

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

(この届出書は、給与支払い者の住所移転や名称変更などのあった場合、すみやか提出してください。)

令和 年 月 日提出 庄内町長 殿	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者コード		
		フリガナ		法人番号		
		名称		連絡先	氏名	
		代表者の職氏名印	印		電話番号	

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 ー	〒 ー
フリガナ		※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。
名称		
電話	()	()
備考	変更年月日:令和 年 月 日	

* HP <http://www.town.shonai.lg.jp> からダウンロードできます。