

* 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。)

和 年 月 日提出 (宛先) 庄 内 町 長	(特別徴収義務者) 給与支払者	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			電話番号	

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
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。