

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	年度	年度	年度	

年 月 日 野 木 町 長 様	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 指 定 番 号			
		名 称											連絡者の係 係				
		代表者の 職氏名印											及び氏名並 びにその	氏名			
		法人番号													電 話 番 号	電話 () — 番	

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

												変更年月日	年 月 日	
事 項	変 更 前												変 更 後	
フリガナ														
所 在 地 (住 所)	〒 —												〒 —	
フリガナ														
ビル名等	方 ビル内												方 ビル内	
フリガナ														
名 称														
電 話	() — 番												() — 番	
備 考														

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。