

特別徴収義務者の所在地・名称変更届

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

美郷町長様 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		指定番号			
		名称 (氏名)		法人番号			
		代表者の 氏名印		連 絡 者	所属		
					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	() - 番	() - 番		
備 考		(変更年月日) 令和 年 月 日 (変更理由) 1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合併 4. 分割 5. その他 ()		
		<table border="1"> <tr> <td>法人台帳</td> <td>入 力</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	法人台帳	入 力
法人台帳	入 力			