

特別徴収義務者の所在地名称等の変更届出書

令和 年 月 日 古平町長 様	給 特 与 別 徴 支 収 義 務 者 者	所在地		特別徴収 義務者 指定番号		
		フリガナ 名 称		連 絡 先	所属・ 担当者 名	
		代表者 職氏名			電話	

変更のある事項のみ記入してください。

変更事項		変更前	変更後				
1 名称変更	フリガナ						
	名 称						
	変更年月日	令和 年 月 日					
2 住所変更	フリガナ						
	住 所	〒	〒				
	変更年月日	令和 年 月 日					
3 解 散	解散年月日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 変更後の連絡先 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">所属・担当者名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電 話 番 号</td> <td></td> </tr> </table>	所属・担当者名		電 話 番 号	
所属・担当者名							
電 話 番 号							
4 閉 鎖	閉鎖年月日	令和 年 月 日					
5 休 業	休業年月日	令和 年 月 日					