

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

下記の指定番号は必ず記入してください

令和 年 月 日 福智町長 あて	（ 給与支払者 特別徴収義務者 ）	所在地						指 定 番 号		
		名 称						担当者 連絡先	係 名	
		代表者の 職氏名印	⑩						担当者	
		法人番号又 は個人番号							電 話	

※ 所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけてください。

異 動 内 容	1. 住所変更	2. 名称変更	3. 合 併	4. 解 散	5. その他
	（変更年月日 年 月 日）				
	変 更 前		変 更 後		
フリガナ					
所 在 地 (ビル・マンション名等)	〒		〒		
フリガナ					
名 称					
電 話	() -		() -		
その他連絡事項					