

給与支払者(特別徴収義務者)の所在地・名称等変更届出書

久山町長 殿 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		所 在 地	〒	この届出書に 応答する方	所 属	
		代 表 者 の 職 氏 名			氏 名	
		法 人 番 号			電 話	

※ 所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。

※ 届出者が法人の場合で、変更箇所が「代表者の職氏名」のみの場合は、届出不要です。

変更年月日

年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
法 人 番 号		
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
変 更 理 由	該当事由に○をつけてください 1. 分割 2. 合併 3. 名称変更 4. 所在地変更 5. その他 ()	備考