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。

みやき町長　様 令和　　年　　月　　日 提出	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地		特別徴収義務者 指定番号			
		名　称 （氏名）		連絡先	所属	課　　係	
		法人番号			氏名		
		代表者の 氏名			電話	（　　）　　－	

◎変更のある項目のみ記入してください。また、誤読を避けるため必ずフリガナをつけてください。

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	（〒　　－　　）	（〒　　－　　）
フリガナ		
名　称		
電　話	（　　）　　－	（　　）　　－
備　考	●変更年月日　　年　　月　　日 ●変更事由 1. 名称変更　　3. 組織変更 2. 所在地変更　　4. その他（　　）	