

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

(あて先) 大空町長 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地	〒	※ 整理番号		
			名 称	⑩	特別徴収義務者 指 定 番 号		
					この届出に ついての 連 絡 者	係	
					氏名		
					電話	() -	

変 更 事 由	1.所在地変更 2.名称変更 3.会社合併 4.会社吸収 5.その他 ()	変更年月日	年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所 在 地	〒	〒	
フリガナ			
方 書			
フリガナ			
名 称			
電 話			
備 考			

ご注意：所在地・方書・名称には誤読をさけるために、必ずフリガナを記入してください。

：この届出書を提出しても、法人町民税の「法人設立・異動等申告書」の提出が別途必要な場合があります。