

特別徴収義務者所在地・名称・代表者変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 三川町長 殿	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	住所(居所) 又は所在地	郵便番号 -		特別徴収義務者 指 定 番 号					
			氏名又は 名 称					連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係		
			法人番号								氏名
			代表者の 職 氏 名						電話 () -		

※ 市記 町入 村欄	基 幹	支 援
	/	/
	入力済	入力済

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒 -	〒 -
所 在 地 (住 所)		
フリガナ		
文 書 送 付 先 <small>(上記所在地以外へ送付の場合記入してください。)</small>		
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
フリガナ		
代 表 者		
備 考		

- ・ 誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
- ・ 代表者のみの変更の場合は、提出の必要はありません。

・ 「給与支払者（特別徴収義務者）」欄中の「法人番号」欄には、給与支払者（特別徴収義務者）の法人番号を記載してください。