

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 湧水町長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地		指定番号		
		名 称		担 当 連 絡 先	係	
		代 表 者 名			氏名	
					電話	

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名 称		
電 話	() ー	() ー
変 更 事 由	<input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 合 併 <input type="checkbox"/> その他()	変更年月日 令和 年 月 日

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

◎所在地・名称には誤読をさけるためにフリガナをつけてください。