

# 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、速やかに提出して下さい。

変更年月日

令和 年 月 日

令和 年 月 日  愛南町長 様	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称											連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名												氏 名	
		法人番号													

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) -	( ) -
フリガナ		
代 表 者		
備 考		

※ 所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。