

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	1 現年度	2 新年度	3 両年度

●変更があった場合は、すみやかに提出してください。

年 月 日 池田町長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	郵便番号 -	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称			
		法人番号 又は個人番号		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係 氏名
		代表者の 職 氏 名		電 話 () - 番	

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ 所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
フリガナ 肩 書		
フリガナ 名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

※印の欄は、届出者において記入する必要がありません。

ご 注 意 ○ 所在地・肩書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。