**特別徴収義務者の所在地・名称等変更届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日    白老町長様 | | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 所在地 |  | | 指定番号 | |  |
| この届出書に 応答される方 | 係 |  |
| 名称 |  | | 氏名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  | | 電話 |  |
|  | | | | | | | | |
|  | 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 | (　　　　　　)　　　　　　－　　　　　　　　内線 | | | | (　　　　　　)　　　　　　－　　　　　　　　内線 | | | |
| 備考 |  | | | | 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。