**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。