

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

|                      |         |                 |                      |    |                    |                            |    |  |
|----------------------|---------|-----------------|----------------------|----|--------------------|----------------------------|----|--|
| 養老町長あて<br>令和 年 月 日提出 | 特別徴収義務者 | 所在地<br>及び<br>名称 | 〒 -                  |    | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |                            |    |  |
|                      |         |                 | 法人番号<br>(個人事業主は記入不要) |    |                    | 連絡者の係及び<br>氏名並びに<br>その電話番号 | 係  |  |
|                      |         |                 |                      |    |                    |                            | 氏名 |  |
|                      |         |                 |                      | 電話 |                    |                            |    |  |

※必ず記入してください。

令和 年 月 をもって次のとおり変更しました。

※変更箇所のみご記入ください。 ※誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

| 事 項     | 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 番 号 | ( ) - 内線( ) | ( ) - 内線( ) |
| 備 考     |             |             |