

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日	伊仙町長 殿	〒	〒		
(特別徴収義務者) 給与支払者		所在地	〒		
名称		〒			
代表者の名 氏 職		〒			
係		〒			
氏 名		〒			
電 話		〒			
事務担当者連絡先		〒			
特別徴収義務者 指 定 番 号		〒			
※処理事項		〒			

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ 所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ 方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() 内線 ()	() 内線 ()
備 考		

※印の欄は、記入する必要はありません。

○所在地・方書・名称には誤謬を避けるために必ずフリガナをふってください。