**特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日新温泉町長　殿 | 給　与　支　払　者 | 所　在　地 | 〒　　　 | 個人番号法人番号 |  |
| 特別徴収義務者指　定　番　号 |  |
| 事 業 所 の名　 　称 |  | ・事務担当者所　属氏　名電話番号 | 部　署 |  |
| 氏　名 |  |
| 代表者の職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 電　話 |  |
| 　　 |
|  | 変　更　年　月　日 | 平成・令和　　　年　　月　　日 |
| 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 |  |  |
| 書類送付先（会社所在地と違う場合に記入してください。） | 〒　　　－ | 〒　　　－ |
| 備　　　考 |  |  |