# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は，すみやかに提出してください。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| （あて先）<br>長島町　長<br>令和　　年　　月　　日<br>提　出 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | | 指定番号 | | |
| | | 名称（氏名） | | 連絡先 | 所属 | |
| | | 代表者の氏名印 | | | 氏名 | |
| | | 法人番号<br>※個人事業主は記載不要 | | | 電話 | （　　）　　－ |

| 事項 | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地 | （〒　　） | （〒　　） |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話 | | |
| 備考 | | 変更年月日　令和　　年　　月　　日 |