

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

③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) 長 島 町 長 年 月 日 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 <small>※個人事業主は 記載不要</small>		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 年 月 日