

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。

令和 年 月 日 岩手県 紫波町長あて	(特別徴収義務者)	所在地	〒	指定番号		
		名称		法人番号		
		代表者の 職氏名印	印	担当者の 所属・氏名	所属	
				電話番号	氏名	
			電話			

		変更年月日	令和 年 月 日	
事項	変	更	前	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	() — 内
変更事由				

ご注意 ○所在地、方書、名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。