

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

松前町長 様  年 月 日 提出	給与(特別徴収義務者) 支払者	住所(居所) 又は所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号													
		氏名 又は名称				法人番号											
		代表者の名 氏				連絡先	所属氏名										
						電話番号	( ) -										

変更年月日	年 月 日	納入書	要・不要
-------	-------	-----	------

	変更前	変更後																				
フリガナ																						
氏名 又は名称																						
フリガナ																						
住所(居所) 又は所在地	〒 -	〒 -																				
電話番号	( ) -	( ) -																				
法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					
変更理由	1 氏名又は名称の変更 2 住所(居所)又は所在地の変更 3 合併(a 旧指定番号( ) 使用 b 新指定番号( ) 使用) 4 法人化・個人事業化 5 廃業・休業 6 その他( )																					
備考欄																						

特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合に記入してください。

送付先	フリガナ										
	氏名 又は名称										
	住所(居所) 又は所在地	〒 -									
	電話番号	( ) -									