

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年　月　日 松島町長様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 —							
		名　称								
		法人番号								
		特別徴収義務者 指　定　番　号								
		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係氏名電話	() —						

変 更 理 由	1.所在地変更 2.名称変更 3.送付先変更 4.合併 5.その他()	変更年月日	年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所在地 (住所)	〒 -	〒 -	
フリガナ			
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内	
フリガナ			
名 称			
電 話	() -	() -	
備 考			

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。

○会社合併等に伴い指定番号が変更となる場合は、併せて給与所得者異動届出書も必ず提出してください。