

特別徴収義務者 所在地・名称変更依頼書

(あて先) 山添村長 令和 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	法人番号		処 理 事 項	入 力		課税台帳
			フリガナ					
			名 称 (氏 名)		特別徴収義務者 指 定 番 号	※ 1		
			所 在 地 (住 所)	〒				
			代表者の 職氏名印					
					変更年月日	令和 年 月 日		

事 項	変 更 前	変 更 後
フ リ ガ ナ		
所 在 地 (住 所)		
法 人 番 号		
フ リ ガ ナ		
名 称		
備 考		

※ 1 現在の指定番号を『特別徴収義務者指定番号』の欄に記入して下さい。新しい番号を希望される場合は備考欄にその旨を記入して下さい。
 ※ 2 複写してご使用下さい。