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、できるだけ速やかに御提出ください。

平成　　年　　月　　日 小　山　町　長 あて	給与支払者（特別徴収義務者）	現在地		特別徴収義務者 指　定　番　号		
		名　称		連絡先	係	
		代表者の 職氏名印	㊞		氏名	
					電話	

変更年月日	平成　　年　　月　　日	変更事由	1. 所在地移転　2. 郵送先指定・変更　3. 名称変更 4. 合併・吸収　5. その他（　　）

誤読を避けるため、名称には必ずフリガナを御記入ください。

事　項	変　更　前	変　更　後
所　在　地 （ビル名等）	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電　話	（　　）　　－	（　　）　　－
備　考		