

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。

				※	1. 現年度	2. 新年度	3両年度
				処理事項			
平成 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒		特別徴収義務者指定番号		
(届出先) 浦幌町長		名 称			連絡者の 係・氏名・ 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印	印			氏名	
					TEL	—	—

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	— —	— —
備 考		

※(注意) 所在地、名称には必ずフリガナをつけてください。

合併・統合等による場合は、その相手方の名称(浦幌町での特別徴収義務者番号をもっている場合は、その番号)もご記入してください。