

(変更があった場合には、すみやかに提出して下さい。)

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

				※ 処理事項						
令和 年 月 日 琴平町長 殿	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				
		名 称				連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係			
		法人番号又は個人番号							氏 名	
		代表者の職氏名					電 話	()		

				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)	—			—		
フリガナ						
方 書						
フリガナ						
名 称						
電 話 番 号	()			()		
備 考						

御 注 意 ○ 所在地・方書・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。
※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。