

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日   白石町長様	(特別徴収義務者) 給与支払者	名称または 代表者氏名	⑩	特別徴収義務者 指 定 番 号			
		法人番号また は個人番号		担当課・係			
		所在地	〒			担当者氏名	
					電話番号		

※「法人番号」については、平成29年度以降の年度分について提出される際に記載が必要となります。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	(       )       -	(       )       -
備 考		変更年月日:    年    月    日