

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日 提出 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											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			

○特別徴収義務者指定番号及び電話番号は、必ず記入をしてください。

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

○変更後の名称については、必ずフリガナを記入してください。