

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

(◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。)

和 水 町 長 宛 令和 年 月 日 提出	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											(担 当 者) 連 絡 先	係	
		代 表 者 の 職 氏 名												氏名	
		個 人 番 号 又 は 法 人 番 号													電話 () -

変更事由 (該当に○印をしてください。)

1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合 併 4. 送付先変更

5. 休 業 6. 廃 止 7. その他 ()

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
所 在 地	〒	〒
※ フ リ ガ ナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		

※コピーしてご使用ください。

※ 名称には誤読をさけるために、必ずフリガナを記入してください。

提出先：〒865-0192 熊本県玉名郡和水町江田3886番地 和水町役場 税務課 町民税係

※町決裁欄			
課長	課長補佐	係長	係