

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

受付印

(あて先) 舟形町長 令和 年 月 日 提出	特別徴収義務者	所在地	(〒 —)	指定番号		
		名称		連絡者	係	
		法人番号 又は 個人番号			氏名	
						電話

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地		
フリガナ		
名 称		
電 話		
変 更 事 由	1. 住所移転 2. 名称変更 3. 会社合併 4. 会社吸収 5. その他 ()	

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをふってください。