特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印 川　西　町　長 令和　年　月　日 提出	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
				個人番号又は法人番号		
		名　称		連絡者	係	
					氏名	
		代表者	印		電話	(　　)　-　　内線

※変更があった場合、すみやかに提出してください。

変更年月日	年　月　日

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地 （住所）	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電　話		
変更事由	1.住所移転　2.書類の送付先変更　3.名称変更　4.合併　5.その他（　　）	
備考欄		

※ご注意　所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナをつけてください。