

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 四万十町長 様	特別 徴収 義務 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称		連絡先	氏名
		代表者の 職・氏名			係
				電話	

○ 変更の事項のみご記入ください。

		変更日	令和 年 月 日	変更 事由	1. 所在地 2. 名称変更 3. 合併 4. ()
	変 更 前	変 更 後			
ふりがな					
所在地	〒	〒			
ふりがな					
名 称					
電 話					
備 考		合併の場合、合併後に使用する指定番号[]			

ご注意 ○ 所在地・名称には誤読を避けるために、必ずふりがなを記入してください。

○ 代表者の変更は届出の必要はありません。