

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※この届出書が不足しましたら複写してご使用ください。

令和 年 月 日 牟岐町長 殿	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		名称											この届に 関する先	係	
		代表者の 職氏名												担当者 氏名	
		法人番号													

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
備考		

●記載注意事項 ・誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。

※この届出書は牟岐町ホームページからもからもダウンロードできます。

(<https://www.town.tokushima-mugi.lg.jp/docs/2019051100018/>)

※処理欄	
------	--