**特別徴収義務者所在地・名称変更届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◎　変更があった場合は、すみやかに提出してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  奥出雲町長 | | 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 |  | | | | 連絡者の係及び  氏名並びにその  電話番号 | | 係 |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の  職氏名欄 |  | | | |
|  | | | | 電話 | （　　　）　　－ |
|  | | | |
|  | | | | | | | | 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 | （　　　　　　　）　　　　　― | | | | | | （　　　　　　　）　　　　　　　― | | | | | |
| 指定送付先 | 電話（　　　　）　　　－ | | | | | | 電話（　　　　）　　　－ | | | | | |

○変更のあった箇所のみ記入してください。

○所在地・方書・名称は誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。

○指定送付欄には特別徴収義務者所在地以外の場所に書類を送付する場合に記入してください。