

# 特別徴収義務者の名称等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

年 月 日 吉賀町長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	特別徴収義務者 法人番号又は個人番号	
		名 称	この届出 書に回答 される方	係
		代表者の 職氏名印		氏名
			電話	( )

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話	( )	( )
備 考		

ご注意 ○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。