

特別徴収義務者所在地等変更通知書

八重瀬町長 殿

特別徴収義務者の所在地、名称等について下記のとおり変更したので通知します。

受領印 	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	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	
		代表者の 職 氏 名 印			氏 名	
		法人番号				

変更年月日 令和 年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒	〒
所在地		
フリガナ		
名 称		
電 話		
特別徴収税額通知 (特別徴収義務者用)	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面
特別徴収税額通知 (納税義務者用)	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面
通知先e-Mail		

○ 特別徴収事務に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望・変更される場合には、下記の欄に送付先の記入をして下さい。

送付先	フリガナ	〒	〒
	所在地		
	フリガナ		
	名称		
	電話		

※ ご注意 所在地・名称・送付先所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをお振り下さい。