

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日 (あて先) 江 差 町 長	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地 (住 所)	特別徴収義務者指定番号			
		名称 (氏 名)	連絡者の係 及び 氏 名	係		
		代表者の 職氏名	並びにその 電 話 番 号	氏名		
			電 話	電話 () -		

特別徴収義務者 (給与支払者)	事 項	変 更 前	変 更 後
	フリガナ		
	所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
	フリガナ		
	方 書 (ビル名等)		
	フリガナ		
	名 称 (氏 名)		
	電話番号	() -	() -
	変 更 日		
備 考			

※ご注意 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。

(問い合わせ及び提出先) 〒043-8560 北海道檜山郡江差町字中歌町193-1 江差町役場 税務課 課税係 電話(0139)52-6723

<http://www.hokkaido-esashi.jp/>