

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届

(あて先) 佐々町長										特別徴収義務者 指 定 番 号				
平成    年    月    日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所 在 地									この届出書に 応答される方	所 属		
		名 称										氏 名		
		支 払 者 職 氏 名										TEL	(内線    )	
		個人番号又は 法人番号												

		変 更 前			変 更 後	
フリガナ  所 在 地						
	フリガナ 方書				フリガナ 方書	
フリガナ  名 称						
電 話 番 号						
変 更 年 月 日						
備 考						

- ◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。
- ◎ 佐々町内に事業所を有する法人は、法人町民税の「法人等の異動届」を合わせて提出してください。
- ◎ 本様式はコピーしてご使用ください。

決 裁 ・ 供 覧	課 長	参 事	課長補佐	係 長	班 員