

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届

特別徴収義務者 指 定 番 号	
--------------------	--

(あて先) 佐々町長  令和    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	印		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