

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 (提出先) 軽井沢町長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ													担 当 者	係	
		名 称														氏名	
		代表者 氏名														電話	
		個人番号又は法人番号															

※変更した事項だけ記入してください。		変更年月日	令和 年 月 日
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	
所 在 地 (住 所)	〒	〒	
フ リ ガ ナ			
名 称			
電 話 番 号			

※名称は誤読を避けるため必ずフリガナをふってください。

送 付 先	フ リ ガ ナ		備 考
	名 称		
	所 在 地	〒	
	電 話 番 号		