

特別徴収義務者 所在地・名称等変更届出書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">上ノ国町長あて</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日提出</p>	特別徴収義務者	所在地	〒	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	氏名 係
		代表者氏名	(印)		
		法人番号		電話番号	
事 項	変 更 前		変 更 後		
フリガナ					
所在地	〒		〒		
フリガナ					
名 称					
送付先	(上記所在地と異なる場合に記入してください)		(上記所在地と異なる場合に記入してください)		
電 話	— —		— —		

ご注意 ・所在地、名称には誤読をさけるため必ずフリガナを振ってください。

(問い合わせ先及び提出先) 〒049-0698 北海道檜山郡上ノ国町字大留100 上ノ国町役場 財政課税務グループ 電話(0139)55-2311