

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日  松茂町長 殿	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		
		名 称		この届に 関する 連 絡 先	係	
		代表者の 職 氏 名 印	⑩		氏名	
				電話		

		変更年月日	平成	年	月	日
事 項	変 更 前	変 更 後				
フリガナ						
所 在 地 (住所)	〒	〒				
フリガナ						
文書送付先 (上記以外の場合)	〒	〒				
フリガナ						
名 称 (氏名)						
電 話						
備 考						

ご注意：所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。