

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日	給 与 支 払 者	（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者 法人番号	
			名称		特別徴収義務者 指定番号	
代表者の 職氏名印			印	この届に 関する 連絡先	係	
		氏名				
松茂町長 殿					電話	

変更年月日	令和 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 (上記以外るとき)	〒	〒
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。