

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日  大山町長 様		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	※ 処 理 欄	
			名 称 (氏名)	指 定 番 号	
			代表者の 氏名印	この届に 応 答 される方	係 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	〒	〒
フリガナ		
名 称		
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」をお願いします。