

## 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	⑩	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。