

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

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)	※ 町村処理欄											
		フリガナ	法人番号											
		名 称 (氏名)	指定番号		この届に应答される方								係	
		代表者の 氏名印	⑩										氏名	
												電話		

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後 (変更のあった事項を記入してください。)
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。