

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		(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	※ 町村処理欄															
			(住所)	法人番号															
			フリガナ	指定番号		この届に应答される方					係								
			名 称 (氏名)								氏名								
代表者の 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。