

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

※	1 現年度	2 新年度
	処理事項	
特別徴収義務者指定番号		
連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
	氏名	
	電話	- -

平成 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	
大野町長 様		名称	
		代表者の職氏名印	

◎ 誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。

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		
方書		
フリガナ		
名称		
電話	- -	- -
備考		