

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

三種町長 様 平成 年 月 日	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒 -	指定番号	
		名 称		連絡先	課係
		代表者の職氏名	(印)	TEL() -	氏名
	変 更 前			変 更 後	
フリガナ					
所 在 地	〒 -			〒 -	
フリガナ					
名 称					
電 話 番 号	市外局番	局	番	内線	市外局番 局 番 内線
備 考				変更年月日 平成 年 月 日	

フリガナは誤読を避けるため必ず付けて下さい。