

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

(宛先) 三種町長 様 年 月 日	特別 徴収 義務者 (給与 支払者)	所在地	〒 ー		指定番号	
		名 称		個人/法人番号	連 絡 先	課 係
		代表者の 職 氏 名	(印)			
		変 更 前	変 更 後			
フリガナ						
所 在 地		〒 ー		〒 ー		
フリガナ						
名 称						
電 話 番 号		市外局番	局	番	内線	
備 考				変更年月日	年	月 日

●フリガナは誤読を避けるため必ず付けて下さい。