

特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

							指定番号	
年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地					連絡先	
大口町長		名称					課 係	
		代表者の 職 氏 名					氏名	
		個人番号 又は法人番号						電話 () - 内線 番

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所在地	〒	〒	年 月 日
フリガナ			変更事項
名 称			1. 社名変更
電 話	() -	() -	2. 所在地変更
書類送付先 の所在地・ 名 称			3. 送付先変更
備 考			4. 合併
			5. その他 ()

◎誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。