

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	平成 年度	平成 年度	備考

平成 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地及び名称	〒 -	特別徴収義務者 指 定 番 号	
高根沢町長 様				印	担当者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係
						氏名
						電話

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号	() -	() -
備考		

◎お願い 所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。