

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)		所在地	郵便番号		特別徴収義務者 指定番号	
東 秩 父 村 長 様	〒	-	名称	〒	-	連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係 氏名
			代表者の 職氏名印 法人番号	〒	-		

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	項	変	更	前	変	更	後
フリガナ 所在地 (住所)	〒				〒		
フリガナ ビル名等				方 ビル内			方 ビル内
フリガナ 名称							
電 話	()			番	()		番
備 考							

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。