

特別徴収義務者の所在地・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。

大川市長 殿 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	法人番号																特別徴収義務者 指 定 番 号	
			所在地															連 絡 者	課	係
			名 称																氏名	
			代表者の 職氏名印																TEL (内線)	

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		変更年月日 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。