

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

					※ 町村処理欄														
年 月 日 大山町長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地				法人番号													
		(住所)				指定番号													
		フリガナ				この届に応答される方			係										
		名 称 (氏名)							氏名										
代表者の 氏名				電話															

			変更年月日		年 月 日	
事 項	変更前			変更後(変更のあった事項を記入してください。)		
フリガナ						
所在地	〒			〒		
フリガナ						
名 称						
電 話						
備 考						

ご注意 所在地・名称には誤読をさけるために必ず「フリガナ」をお願いします。