

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	年度	年度	年度

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

年 月 日 茂 木 町 長 様	給 (特別 徴収 義務 者) 者	所在地	郵便番号 —	特別徴収義務者 指 定 番 号
		名 称		
		代表者の 職氏名		係
		個人番号又 は法人番号		
				電話

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 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	方
フリガナ		
名 称		
電話番号	— —	— —
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。