

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

甲佐町長 様 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者 給与支払者	所在地		指定番号						
		名称		法人番号						
		代表者の氏名		担当者	係					
					氏名					
				電話						

事 項	変 更 前	変 更 後
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
代 表 者		
電 話		
備 考		
		変更年月日 令和 年 月 日