

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

令和 年 月 日 安平町長様	特 別 徴 収 義 務 者	所在地	(〒 -)	特別徴収義務者の指定番号	
		名 称		連絡者の氏名並びに連絡先	
				係	
		代表者の氏名		氏名	
				TEL	

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

※誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	(〒 -)	(〒 -)
フリガナ		
名 称		
電話番号		
備 考		