

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

垂井町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地				特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏名又は名称						
		代表者の職氏名				この届出書に 応答される方	氏名	
		個人番号 又は法人番号					電話	内線 ()
年 月 日提出								

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所在地	〒 ー	〒 ー	年 月 日
方 書			年 月 日
フリガナ			
名 称			年 月 日
電 話	< > ー	< > ー	年 月 日
備 考			

◎フリガナは誤読をさけるために必ずつけてください。