

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日 入 善 町 長 宛	特 別 徴 収 義 務 者	所在地		特別徴収義務者 指定番号		
		名 称		連絡者の 係・氏名・ 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印	印		氏名	
				電話		

	変 更 前	変 更 後
所 在 地		
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		変更年月日等