

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日	特別 徴収 義務 者	所在地	〒 ー	特別徴収義務者指定番号	
				個人番号又は法人番号	
		名 称		連絡者の 所属及び 氏名、 電話番号	所 属
代表者の 職氏名印	印	氏 名			
桂川町長 殿				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)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

市町村 記入欄	受付No.	処理日	発送日