特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和　年　月　日 桂川町長　殿	特別徴収義務者	所在地	〒　－	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	
					氏名	
		代表者の職氏名印			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）	〒　－	〒　－
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