

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日 一戸町長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		指定番号		
		名 称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印			氏名	
				電話		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更年月日 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。