

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

広川町長 宛 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	名称(氏名)	Ⓜ										この届出書に 応答される方	所 属		特別徴収義務者 指定番号
		所 在 地	〒											氏 名		
		法人番号														

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
備 考	○ 変更年月日 <u>令和 年 月 日</u> ○ 変更理由 _____	