

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) 所在地 法人番号	〒	この届出書に 応答される方	所属 氏名 電話	特別徴収義務者 指定番号
------------------------------	--------------------	-------------------------------	---	------------------	------------------------	-----------------

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 令和 年 月 日 ○ 変更理由 _____	