特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年　月　日 佐那河内村長殿	特別徴収義務者 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号		
		法人番号		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の職氏名印	㊞		電話	

事項	変更前	変更後
変更年月日	年　月　日	
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話		
フリガナ		
代表者		

※所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをご記入ください。