

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

		※処理欄			
平成 年 月 日	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地 〒 -	指定番号		
南部町長 様		名称 （氏名）	この届に 応答 される方	係	
		代表者の 氏名 印		氏名	
			電話		

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 （住所）	〒 -	〒 -
フリガナ		
ビル名等		
フリガナ		
名 称		
電話番号		
備 考		

注意 ○住所地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。