特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出して下さい。

門川町長 殿 令和　年　月　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		指定番号		
		名称 （氏名）		連絡者	所属	
					氏名	
		代表者の氏名印	㊞		電話	（　　）　—

事　項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	（〒　　）	（〒　　）
フリガナ		
名称		
電話	（　　）　—　番	（　　）　—　番
備考		