

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	
---------------	--

令和 年 月 日 浅川町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒					特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ						連絡者の係 及び氏名並 びにそのの 電 話 番 号	係	
		氏 名 又 是 名 称							氏名	
		法人番号						電 話	() - 番	

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

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	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

ご注意 ○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。