

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

				※処理欄		
令和 年 月 日	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 -	指 定 番 号		
江府町長 様		名称 (氏名)		この届に 答われる方	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・ビル名等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。