

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理事項	
特別徴収義務者 指 定 番 号	
事務担当者連絡先	係
	氏 名
	電 話 (      ) -      内線

令和    年    月    日	給 (特別徴収義務者) 与 支 払 者)	所 在 地	〒	
瀬戸内町長 殿		名 称		
		代表者の 職 氏 名		(印)

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		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	(      )      —      内線 (      )	(      )      —      内線 (      )
備 考		

※印の欄は、記入する必要はありません。

○所在地・方書・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。