

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

平成 年 月 日 六戸町長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	指 定 番 号		
		名 称	連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印		氏名	
			電話		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更年月日 平成 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。