

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ください。

令和 年 月 日 小野町長様	(特別徴収義務者 給与支払者)	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												氏名			
		法人番号															

	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	() -	() -

◎ 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。