

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

大 槌 町 長 殿  年 月 日 提出	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
		氏名又は 名 称	担当者	所属	
		個人番号 又は 法人番号	連絡先	氏名  電話	

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名 称		
電 話		
書類送付先		
備 考		

ご注意 ○所在地・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。