

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日変更

平成 年 月 日  島本町長 様	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
		名 称		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係名	
		代表者 の氏名	印		氏名	
				電話番号		

変更事項のみご記入ください。

誤読をさけるため必ずフリガナをご記入ください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ 所在地	〒	〒
フリガナ 名 称		
フリガナ 代表者		
電 話		
備 考		