

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

					※処理欄	
年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	特別徴収義務者番号			
		(フリガナ) 名称	変 更 年 月 日			年 月 日
隠岐の島町長 様		代表者の 職氏名印 (印)	担 当 者	係		
				氏 名		
				電 話	() -	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		