

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div> 津 奈 木 町 長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	名 称 (氏 名)	印	指定番号
		給 与 支 払 者 の 個人番号又は法人番号		課・係
		所 在 地 (住 所)		氏 名
令和 年 月 日				電 話

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒	〒
電話番号		
備 考 (変更の理由等)		

\* 名称・所在地には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。