受付印

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

特別徴収義務者指定番号	

年　月　日提出 九度山町長 様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	連絡者の係・氏名並びに電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の職氏名印			電話	
		法人番号				

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話		

変更年月日	年　月　日	備考	

◎お願い　所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。