

# 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、すみやかに提出してください。

変更年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日  佐川町長様	特別 徴収 義務 者者	所在地				特別徴収義務者指定番号	
		名称				連絡者の 係 氏名 及び 並びに その 電話番号	係
		代表者の 職氏名印	印				氏名
		法人番号又 は個人番号					電話

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		

※ 所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。