

特別徴収義務者の所在地・名称・電話等変更連絡書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

年 月 日 真室川町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	(〒 -)												特 別 徴 収 指 定 番 号			
		名 称 (氏名)													連 絡 者	所 属		
		代表者の 氏 名														氏 名		
		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	() - 番	() - 番
備 考		
		変更年月日 年 月 日