

## 特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

処理 事項	入力
----------	----

三郷町長  年 月 日 提出	特別徴収義務者	所在地	郵便番号(       -       )	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係	
		名称			氏名	
		法人番号		電 話		
		代表者の 氏名				

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住所)		
フリガナ		
名 称		
法人番号		
備 考		