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、すみやかに提出してください。

令和　　年　　月　　日 大月町長　宛	（特別徴収義務者給与支払者）	所在地		特別徴収義務者　指定番号		
		名称		法人番号又は個人番号		
		代表者の氏名	㊞	連絡先	係	
					氏名	
					電話番号	

変更日	令和　　年　　月　　日	変更事由	1 所在地　　2 名称変更 3 合併　　4 （　　）

	変更前	変更後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
名称		
電話番号		
備考		

※所在地、名称には誤読をさけるため、ふりがなを記入してください。