

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。

平成 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地		指定番号	
遠野市長様		名称		連絡者の 係	
		代表者の 職氏名印		氏名	
				並びに 電話番号	電話

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
	変 更 年 月 日	平 成 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。