

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届書

大和高田市長 殿  平成 年 月 日提出	特別徴収義務者名	所在地	〒	特別徴収義務者No.	連絡先	係	氏名	電話
		名称						
		代表者の職氏名印						

印

\*\*\* 平成 年 月 日より下記のとおり変更します。 \*\*\*

事項	変更前	変更後 (誤読をさけるためフリガナを)
フリガナ		
所在地 又は住所	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称 (代表者)		
電 話		
備 考		