



特別徴収義務者の住所・名称・電話等変更届出書

川北町長あて 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称											この届出書に 応答される方	係	
		代表者の 職 氏 名												氏名	
		法人番号又は 個人番号													電話

※変更のあった場合はすみやかに提出してください。
※変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。

変更年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

事 項	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		
備 考		