

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	郵便番号 ー	特別徴収義務者 指定番号		
(あて先) 高取町長		名 称		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係	
		代表者の 職氏名 [㊞]	㊞		氏名	
		個人・ 法人番号	ー		電話	() ー
事 項	変 更 前			変 更 後		
フリガナ						
所 在 地	〒 ー			〒 ー		
方 書						
フリガナ						
名 称						
電 話	() ー			() ー		
変更年月日	年 月 日					
備 考						

※ 所在地、名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。