特別徴収義務者の住所・名称等変更届書

付
受　印

特別徴収義務者 指定番号	

岐阜県白川町長 様

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）	氏名（名称）	㊞	この届書に応答する担当者	係		
	所在地			氏名		
				電話	局	
					－	番

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ			
所在地	〒	〒	年　月　日
方書			年　月　日
フリガナ			
名称			年　月　日
電話	市外局　局　番　内線 （　）　－	市外局　局　番　内線 （　）　－	年　月　日
法人番号			
備考			

◎フリガナは必ずつけてください