

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日 白石町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名称または 代表者氏名	®	特別徴収義務者 指定番号	
				担当課・係	
		所在地		担当者氏名	
				電話番号	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	() -	() -
備 考		変更年月日 平成 年 月 日