



特別徴収義務者名称等変更届出書

⑨

令和    年    月    日提出	矢巾町長様	特別徴収義務者	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号				
	名 称												担当者の 所属・氏 名並びに 電話番号	所属				
	代表者の 職氏名印													氏名				
	法人番号																	

		変 更 年 月 日										年 月 日		
		変 更 前										変 更 後		
フリガナ														
所在地	〒											〒		
フリガナ														
送付先	〒											〒		
フリガナ														
名 称														
連絡先	—	—	(内線            )								—	—	(内線            )	
備考														