

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出して下さい。

令和 年 月 日  阿武町長様	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		連絡者の係名及び氏名並びにその電話番号	係	
			代表者の氏名印	⑩		氏名	
					電話	— —	

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 —	〒 —
フリガナ		
名称		
電話	— —	— —
備考	・変更年月日 年 月 日 ・変更事由	

**ご注意**

○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけて下さい。