特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎　変更があった場合は、すみやかに提出して下さい。

高原町長　様 年　月　日 提　出	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（氏名）		担当者	所属	
		代表者の氏名			氏名	
					電話	

下記のとおり異動したので届け出ます。

異動内容	1．住所変更　2．名称変更　3．合併　4．解散　5．その他（　　） 〔 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		
名称		
電話	（　）　－	（　）　－
備考		

※ 町処理欄	異動内容等	処理日	担当者