特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

指定番号	

年　月　日 上富田町長　殿	特別徴収義務者	所在地	〒	このことの届出に応答される方	係	
		名称			氏名	
		代表者の職氏名印			電話	（　　）　　―

事　　項	変　　更　　前	変　　更　　後
フ　リ　ガ　ナ		
所　在　地 （住　所）	〒	〒
フ　リ　ガ　ナ		
方　　書 （ビル名等）		
フ　リ　ガ　ナ		
名　　称		
電　　話	（　　）　　―　　番	（　　）　　―　　番
備　　考	変更年月日　　年　　月　　日	

◎所在地・方書・名称にはフリガナを振ってください。