

特別徴収義務者の所在地・名称・電話等変更連絡書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日 戸沢村長 様	給与 支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地		特別徴収 指定番号		
		名称 (氏名)		連 絡 者	所属	
		代表者の 氏名印	印		氏名	
				電話	() -	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	(千)	(千)
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		

変更年月日	年 月 日
-------	-------