

特別徴収義務者の名称等変更届出書

平成 年 月 日	給与支払者	所在地	指定番号			
		名称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印			氏名	
飯山市長 あて			電話			

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話		
		変更年月日 平成 年 月 日

※ 所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。