



特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

下呂市長 様	特別 徴収 義務 者	所在地		担当者	法人番号
		名称		氏 名	
		代表者名		T E L	指定番号
年 月 日提出					

事 項	変 更 前	変 更 後	変更日
フリガナ			
所在地	〒	〒	
フリガナ			
所在地			
T E L	局 (     )     番     内線     番	局 (     )     番     内線     番	
備 考			