

受付印

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

下呂市長様 年月日提出	特別徴収義務者 給与徴収支払義務者	所在地		担当者	法人番号
		名称			氏名
		代表者名	TEL		

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			
TEL	局()番 内線番	局()番 内線番	
備考			