

## 周防大島町 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

周防大島町長 様  年 月 日  提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒 -	事業者指定番号	
				法人番号(※)	
		名称		連絡者の係名・担当者名・電話番号	
				係名	
		代表者氏名	印	担当者名	
				電話番号	

(※) 法人である特別徴収義務者のみ記入してください(個人事業主の場合は個人番号の記入は不要です。)

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名称		
電話番号		
備考		変更年月日 年 月 日