



特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

（※欄は記入しないでください。）

大村市長 様 年月日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)			※ 処理日	月 日	
		名称 (氏名)			指定番号		
		代表者の 氏名			この届出書に 応答される方	係	
		法人番号				氏名	
					電話	()	

変更 年月日	年 月 日
-----------	-------

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (住所)		
フリガナ 方書 (ビル名・階数など)		
フリガナ 名称 (氏名)		
電話		
備考		

○所在地・方書・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。