

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

町 処 理 事 項	宛名管理	台帳管理

◎変更がある（あった）場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日  新潟県 阿賀町長 様	給（特別 与別徴 支収義 払務者）	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名称及び 代表者名	◎		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係
		法人番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			氏名
					電話	

事 項	変 更 前	変 更 後
郵便番号	〒	〒
所 在 地		
フリガナ		
名 称		
電 話	局 番  (            )            —	局 番  (            )            —
備 考		変更期日 平成 年 月 日

◎お願い 名称は誤読を避けるため、必ず「フリガナ」をつけてください。