



受付印

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

飛驒市長殿 平成 年 月 日提出	特別徴収義務者 給与支払者	所在地							担当者	指定番号(7桁)
		名称	⑩						氏名	
			法人番号							

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ			
所在地	〒 —	〒 —	
フリガナ			
名称			
TEL	() —	() —	
備考			