

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

年 月 日 茨城県小美玉市長殿	給 与 支 払 者	所在地		指定番号		
		名称		ご 担 当 者	係	
		代表者の職氏名			氏名	
		法人番号			電話	

変更年月日 年 月 日

	変更前	変更後
所在地		
送付先		
フリガナ		
名称		
電話		
備考		