

# 特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

※ 処理事項	1 現年度	2 新年度	3 両年度

平成 年 月 日 天理市長 様	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号	
	名称			担当者	
	代表者の氏名			係	
				氏名	
				電話	— —
◆ 変更があった場合は、速やかに届け出てください					
	変更前	変更後	変更年月日	変更年月日	
フリガナ	〒	〒	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
所在地 (住所)					
フリガナ					
名称					
備考					