

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日

宮津市長 様

	変更年月日 令和 年 月 日	特別徴収義務者 指定番号
事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (事務所)		
フリガナ		
名称	Ⓜ	Ⓜ
連絡先		
電話番号		
備考		