



受付印

特別徴収義務者の異動届出書

令和 年 月 日

大崎町長 殿

所在地	〒 (TEL)
事業所名	
この申告書に応答 する係及び氏名	

次のとおり特別徴収義務者について異動がありましたのでお届けします。

異動事項	異動前	異動後
<div>・名称の変更</div> <div>・所在地の変更</div> <div>・送付先の変更</div> <div>・その他 ()</div>		