

受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

三重県内全市町共通様式

| | | | | | |
|------------------|------------------------|-------------|-----------------|-----------|--|
| 年 月 日 度 会 町 長 | (特別徴収義務者) 給 与 支 払 者 | 所在地 (住所) | 特別徴収義務者 指定番号 | ※ 処理欄 | |
| | | 名 称 (氏名) | | 係 | |
| | | 代表者の 氏 名 | | 氏名 | |
| | | 法人番号 | | 電話 () | |
| | | 連絡担当者 | | | |

| | | | | | |
|------------------|-----------------------------|------------------------|------------------|-----------|-------|
| 変更理由 | 1 名称変更 4 合併 5 その他 () | 2 所在地変更 (登記簿変更有) → () | 3 送付先変更 (登記簿変更無) | 変更 年月日 | 年 月 日 |
| 事項 | 変 更 前 | 変 更 後 | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 所在地 (住所) | | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 方 書 (ビル名・階数等) | | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 名 (氏 名) | | | | | |
| 電 話 | () | () | | | |
| 備 考 | | | | | |

※所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。
 ※合併等により指定番号が変更となる給与所得者がいる場合は、本書に加えて給与所得者異動届出書を提出してください。