

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 名張市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											※ 処理欄		
		名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号		
		代表者の 氏名印	印										連絡担当者	係	
		法人番号													
												電話	()		

変更理由	1 名称変更 2 所在地変更(登録簿変更有) 3 送付先変更(登記簿変更無) 4 合併 → (名称:) と合併 5 その他() (指定番号:) を使用する。 なお、指定番号は今後[]							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									
名称 (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。