

受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日 (宛先) 津市長	給(特 与別 徴 支収 義務 者)	所在地 (住所)						特別徴収義務者 指定番号		
		名称 (氏名)						連 絡 担 当 者	係	
		代表者の 氏名印							氏名	
		法人番号							電話	()

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

三重県内全市町共通様式

三重県内の他市町に提出する場合もご使用いただけます。宛先を訂正して、提出先の市町名を記載してください。