

## 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

令和 年 月 日 (宛先) 明和町長	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	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	⑩						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。