

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

				※ 処理欄			
令和 年 月 日 (宛先) 紀宝町長	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	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	令和 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。