



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) 紀宝町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											※ 処理欄		
		名称 (氏名)											連絡 担当 者	係	
		代表者の 氏名印												氏名	
		法人番号													

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:) と合併 5 その他 () (指定番号:) かつ合併 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。