

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。

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 払務 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														

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 : 名称と合併 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。