特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

平成　年　月　日 （宛先） いなべ市長	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		連絡担当者	係	
		代表者の職氏名印	㊞		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：　指定番号：　）と合併 5　その他（　　） 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。

※平成２８年１月１日以後に行われる届出から法人番号の記載が必要となりました。

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。