特別徴収義務者の所在地・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。

処理欄	

令和　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（氏名）		連絡担当者	係	
		代表者の氏名印			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。
※法人市民税がいなべ市で課税されている場合には、別途法人市民税の異動届出書をご提出いただく必要があります。

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。