

受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

		※ 処理欄			
年 月 日 (宛先) 桑名市長	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		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： 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。

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。