**三重県内全市町共通様式**

　　受 付 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | ※  処理欄 | |  | |
| 令和　　年　　月　　日  朝 日 町 長 様 | (特別徴収義務者) 給 与 支 払 者 | 所 在 地 （住所） |  | | | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者指定番号 | | | |  |
|  | | 係 | |  |
| 名　　称 （氏名） | 連 絡 担 当 者 | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  |
| 代表者の 氏 名 印 | 印 | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |
|  | 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：　　　　　　　　　　　と合併  　　　　　　　　　　　　　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。