

受付印

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

三重県内全市町共通様式

※ 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					
		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: ] と合併 5 その他 ( ) [ 指定番号: ] を使用する。 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。