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） 四日市市長	（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 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： 指定番号：　と合併 なお、指定番号は今後［　　］を使用する。 5　その他（　　）	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。