受 付 印

**三重県内全市町共通様式**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | ※処理欄 |  |
| 年　　月　　日（宛先）東員町長 | (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 |  |
| 連絡担当者 | 係 |  |
| 名　　称（氏名） |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の氏 名  |  |
| でｎ電話 | 　　　 |
|
|  |  | 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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。