

三重県内全市町共通様式

														※ 処理欄				
令和 年 月 日 (宛先) 鳥 羽 市 長	給与 (特別徴収義務者) 支 払 者	所 在 地 (住 所)	〒 ー												特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称 (氏 名)																
		代表者の 氏 名 印													氏名			
		法人番号														電話	()	

変 更 理 由	1 名称変更 4 合 併 5 その他（ ） →  名 称：  指定番号： なお、指定番号は今後〔 〕を使用する。	3 送付先変更（登記簿変更無）	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				

※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。