

※处理欄

令和 年 月 日 (宛先) 鈴鹿市長	給与 特別徴収義務者	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指定番号			
		名称 (氏名)											担当者	係		
		代表者の 氏名												氏名		
		法人番号														

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： 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	()		()	
そ の 他 ()				
備 考				

※所在地、方書及び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。