

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

処理 事項	平成 年度	平成 年度	平成 年度

年 月 日  杉戸町長 宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	連 絡 先	係	
		名 称				氏 名	
		代表者の 職氏名印	印			電話番号	

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		
ビル名等		
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

ご注意 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。