

特別徴収に係る新規該当者届出書

◎ 年度途中から、新たに特別徴収を希望される方が発生した場合、この届出書をご提出ください。

受付印 大石田町長 様 平成 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)		〒	-	町処理欄 1. 現年度 2. 新年度 3. 前年度 ※ 指定番号がない場合は「なし」とご記入ください。
	所在地	名称			
			担当者	氏名	電話番号
			担当者	氏名	電話番号

◎ 次の者について、特別徴収を希望するので届出いたします。

住 所	氏 名	生 年 月 日	普 通 徴 収 額	特 別 徴 収 額	処 理 欄
〒 -	フリガナ	・ ・	期分まで 円	月分より	新規・修正
〒 -	フリガナ	・ ・	期分まで 円	月分より	新規・修正
〒 -	フリガナ	・ ・	期分まで 円	月分より	新規・修正
〒 -	フリガナ	・ ・	期分まで 円	月分より	新規・修正