

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は、この届出書をご提出ください。

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> 大石田町長様 年 月 日提出	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	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度	
		名称		担当者	※ 指定番号がない場合は「なし」とご記入ください。
		代表者の 職氏名印	担係名		
				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 納 付 済 額	特 別 徴 収 予 定 月	処 理 欄
1	〒 -	フリガナ	. .	期分まで 円	月分より	新規・修正
2	〒 -	フリガナ	. .	期分まで 円	月分より	新規・修正
3	〒 -	フリガナ	. .	期分まで 円	月分より	新規・修正
4	〒 -	フリガナ	. .	期分まで 円	月分より	新規・修正