新たに特別徴収を希望する給与所得者の届出書

光市長様 平成　年　月　日提出	特別徴収義務者	名称（氏名）	㊞	担当者	課　係	
		所在地（住所）			氏名	
		指定番号			電話（　　）　－	

給与所得者	フリガナ		生年月日	T.S.H　年　月　日
	氏名			
	住所			

異動事由	平成　年　月　日　　1．就職のため 2．その他の理由（　　）
特別徴収開始月	月分（　月　日　納期分）から徴収します。

※光市使用欄				
処理	異動事由		決定日	
			・　・	
特徴		普徴		
済月	開月	済期	開期	
随時納期		新事業所番号		
・　・				