

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 年 月 日 提出	特別徴収義務者	住所又は所在地	〒		
	氏名又は名称		特別徴収義務者 指定番号		
	法人番号		担当者	氏名 (電話番号)	

	氏名	生年月日	1月1日の住所
フリガナ			光市
氏名			
特別徴収	__月分(月 日納期分)から徴収します。		普通徴収 第__期分まで納付済みです。

	氏名	生年月日	1月1日の住所
フリガナ			光市
氏名			
特別徴収	__月分(月 日納期分)から徴収します。		普通徴収 第__期分まで納付済みです。

	氏名	生年月日	1月1日の住所
フリガナ			光市
氏名			
特別徴収	__月分(月 日納期分)から徴収します。		普通徴収 第__期分まで納付済みです。

※ 特別徴収対象者には二重納付を防ぐため、お手持ちの領収済でない納付書を破棄するよう、お伝えください。

※光市 使用欄	徴収済額	異動内容	新事業所番号	
	徴収方法	異動事由	変更開始	一括徴収月

※記入しないでください