

# 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	
フリガナ			1月1日の住所
氏名			光市
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	
フリガナ			1月1日の住所
氏名			光市
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	
フリガナ			1月1日の住所
氏名			光市
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	新事業番号		
	異動年月日		一括徴収月	徴収済額	
	. .				
	徴収方法	異動事由	変更開始	印刷	

※記入しないでください