

特 別 徴 収 開 始 届 出 書

平成 年 月 日 二セコ町長 様	特別徴収 義務者 (給与支払者)	所在地						特別徴収義務者 指 定 番 号				
		名 称						連 絡 先	係			
		代表者の 職氏名印	印						氏名			
		個人番号 又は法人番号							電話			
No.	氏名	生年月日	現 住 所					年税額	納付済額	特別徴収 開始 月	摘要	
1	受給者番号	個人番号										
2		個人番号										
3		個人番号										
4		個人番号										
5		個人番号										

ご注意 ○ この届出書が提出された月の10日頃に事業所と納税義務者に対し特別徴収税額の通知書を発送します。
 ○ 納入税額に変更が生じた場合には、異動届を提出して納入書を訂正し収めて下さい。