

新たに特別徴収を希望する給与所得者の届出書

平 生 町 長 様 令和 年 月 日提出		給 与 （特別徴収義務者） 支 払 者	所 在 地											担 当 者	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称	㊞											課 係		
			個 人 番 号 又は法人番号														氏名
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		令和 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（翌月 10 日納期分）から徴収します。										普通徴収		第 期分まで納入済です。			

普通徴収の納期限を過ぎたものは特別徴収への切替ができないので、必ず本人が納めるようお伝えください。

※ 平 生 町 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	
	.			