

特別徴収開始届出書

				特別徴収義務者	新規	
国 東 市 長 あ て 令和 年 月 日		給与支払者 (特別徴収義務者)		フリガナ		
				名称		電話
				所在地		フリガナ 担当者
				法人番号		
No.	フリガナ 氏名	生年月日	現住所	特別徴収開始月	摘要	
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		
				普通徴収の____期分以降を ____月分より特別徴収		