

特別徴収開始届出書

国 東 市 長 へ 令和 年 月 日		給与支払者 (特別徴収義務者)		フリガナ											特別徴収義務者		新規	
				名称											連絡先			
				所在地	〒 -										電話			
				法人番号											部署			
フリガナ 氏名	生年月日	受給者番号	現住所	特別徴収開始月	摘要													
No.																		
				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														