

特別徴収開始依頼届出書

大崎町長 殿 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)		特徴義務者 指定番号		
		事業所名		連絡先	所属	
		代表者名			氏名	
				電話		

次の者について、_____ 月分（翌月 10 日納期限）より特別徴収を開始します。

給 与 所 得 者	氏 名		普通徴収	年税額	円
	現住所			納付済額	円
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		納付済納期	期分まで納入済
備考					