

特別徴収開始届出書

												特別徴収義務者 指 定 番 号				新規	
徳 之 島 町 長 殿 令和 年 月 日提出				給与支払者 (特別徴収義務者)		フリガナ										連 絡 先	
						氏名又は名称										電話	
						所在地		〒								部署	
						個人番号 又は法人番号										←個人番号の記載に当 たっては、左端を空欄と し右詰めで記載	

標記について令和 年 月給与から特別徴収を開始したいので届けます。なお、特別徴収予定者は下記のとおりです。

No.	フリガナ		生 年 月 日	現 住 所	年 税 額	納付済税額	特別徴収 開始月	摘 要
	氏	名						
					円	円	月	
					円	円	月	
					円	円	月	
					円	円	月	
					円	円	月	
					円	円	月	

※年税額・納付済税額欄については、町で確認いたしますので記入の省略可能です。（開始月は記入必須）
※普通徴収の納期減が経過した税額については特別徴収に切替ができませんので、ご注意願います。