

# 特別徴収開始届出書

(宛先)  三種町長 様  年 月 日		特別徴収 義務者  (給与支払者)		フリガナ		個人/法人番号		この届出について 応答する係等・担当者	
				氏名(名称)					
				フリガナ		TEL (     )     -			
				所在地	〒     -			氏名	
No.	氏 名	生年月日	現 住 所		年 税 額	納付済税額	特別徴収 開始月		
1		年 月 日			円	円	月		
2		年 月 日			円	円	月		
3		年 月 日			円	円	月		
4		年 月 日			円	円	月		
5		年 月 日			円	円	月		
6		年 月 日			円	円	月		
7		年 月 日			円	円	月		
8		年 月 日			円	円	月		
9		年 月 日			円	円	月		
10		年 月 日			円	円	月		
<p>※注意事項      この届出書が提出された月の翌月の10日頃に事業所と納税義務者に対し特別徴収税額の通知書を発送します。 納入税額に変更が生じた場合には、納入書を訂正し納めて下さい。</p>									