

特別徴収新規(追加)届出書

築上町長宛

年 月 日 提出

受付印	(特別給徴与収支義務者)	所在地		特別徴収義務者指定番号	
		名称		担当者氏名及び連絡先	配属・氏名
		代表者名		電話番号	

次の納税義務者について特別徴収を希望します。

フリガナ	生年月日	住所	普通徴収税額 (うち納付済額)	特別徴収希望時期
氏名			円	月分
	年 月 日		(円)	(月 日納期分) から
			円	月分
	年 月 日		(円)	(月 日納期分) から
			円	月分
	年 月 日		(円)	(月 日納期分) から
			円	月分
	年 月 日		(円)	(月 日納期分) から
			円	月分
	年 月 日		(円)	(月 日納期分) から