

特別徴収に係る新規該当者届出書

◎年度途中に、新たに特別徴収を希望される方については、届出をお願いします。

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">尾花沢市長様</p> <p>提出： _____年 ____月 ____日</p>	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒	連 絡 者	特別徴収義務者 指 定 番 号	
			名 称			係 名	
			代表者の 氏名及び 職名	印		氏 名	
						電 話 番 号	

◎次の者について、特別徴収を希望します。

No.	住 所	氏 名	生年月日	入社月日	普通徴収 納付済額	特別徴収 引去予定月	処 理
1	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		
2	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		
3	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		
4	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		
5	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		
6	〒	フリガナ	年 月 日	年 月 日	期分まで	月分より	新規・修正
					円		