

特別徴収新規申出書

金ケ崎町長様 年 月 日	給 与 支 払 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号	
		フリガナ		連 絡 先	係
		名 称			氏 名
		代表者の 職氏名印	印		電 話

給 与 所 得 者	フリガナ		納入方法記入欄		本人確認欄
	氏 名	(旧姓)	左記の者について、 普通徴収の第 期分から第 期分 までを(月分)から特別徴収します。		
	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日			
	1月1日の住所	金ケ崎町			
	現 住 所				
申請理由(○印をつけてください)			※1月1日の住所が金ケ崎町になかった方は申出できません。 ※複数名希望の場合は人数分コピーして記入するか、一覧表(任意様式)に 氏名、生年月日、1月1日の住所、現住所、申請理由を明記のうえ添付して 提出してください。		
1. 本人から特別徴収にする希望あり					
2. 入社したため(年 月 日)					
3. 正社員になったため(年 月 日)					
4. その他()					

※「本人確認欄」に印の無い申出書は受付できませんのでご注意願います。

※普通徴収で納入した金額を確認し「納入方法記入」欄を記入してください。

なお、普通徴収の納期限が過ぎている分については、特別徴収に切替することはできません。