

整理番号

／ 新規

令和 年　月　日	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 又は所在地									特別徴収義務者 指 定 番 号		/ 新規
		フリガナ									連絡先	所 属	※
		氏名 又は所在地										氏 名	
		代表者氏名										電 話	
		法人番号 (個人番号は記載不要)											
		太子町長様											

※特別徴収の開始は原則（6月を除く）10日までに届いたものは届いた月の翌月、11日以降に届いたものは翌々月になります。

給与所得者	フリガナ	生 年 月 日	通知書番号 (普通徴収分)	
	氏 名	年 月 日		
	住 所		年 税 額	円
異 動 年 月 日		年 月 日	納 付 済 額	円
申 請 理 由		1. 入社のため 2. 正社員となったため 3. 本人から特別徴収の希望があったため 4. その他 ()		
備 考		注意事項 ※ご本人あてに送付された納税通知書のうち、次のものを同封してください。 ・未使用の納付書 ・納付済の分がある場合は、領収書の写しと残りの納付書		

※欄は記入しないでください。