

特別徴収開始届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受 付 印 </div> <p style="font-size: 24px; margin-top: 20px;">豊後高田市長 様</p> <p style="font-size: 18px; margin-top: 20px;">年 月 日提出</p>		特別徴収 義務者 (給与支払者)	フリガナ						特別徴収義務者指定番号								
			氏名又は 名 称														
			法人番号											連 絡 先	部署名 ・ 係 名		
			所在地 又は 住 所						氏 名			電 話	()		-		
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	備 考								
1		年 月 日				円	円	月									
2		年 月 日															
3		年 月 日															
4		年 月 日															
5		年 月 日															
6		年 月 日															
7		年 月 日															
8		年 月 日															
9		年 月 日															
10		年 月 日															

※注意事項

- ・この届出書が提出された月の翌月の15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。
- ・特別徴収義務者（給与支払者）が、法人の場合にあっては、法人番号欄に13桁の法人番号を記入してください。なお、特別徴収義務者が、個人事業主の場合にあっては、法人番号欄の記入は不要です。