

# 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

年 月 日 長 殿	給与支払者	住所又は所在地	〒 - -	印	連絡先	担当部署	
		氏名又は名称				担当者名	
		特別徴収義務者 指定番号				電 話	- -

給与所得者	受給者番号 (整理番号)	フリガナ			旧姓 (最近変更のあった方)	異動年月日	異動事由
		氏名				令和 年 月 日	
	生年月日	年 月 日	納付済額	期分まで※	月分まで	特別徴収 開始月 月分(翌月10日納期限分) から特別徴収を開始します。	
	現住所※						

※1月1日現在の住所が現住所と異なる場合は、摘要欄に1月1日現在の住所を記載してください。

摘要欄		※市町村記入欄	
-----	--	---------	--

**【注意事項】**

1. 用紙が足りない場合には、コピー又は、広尾町のホームページから印刷してご利用ください。
2. 65歳以上の方の公的年金等の所得に係る税額分は、給与からの特別徴収に変更できません。

**【提出先】**

〒089-2692 広尾郡広尾町西4条7丁目1番地1 広尾町役場 住民課 課税係 TEL 01558-2-0174(直通)