

年 月 日

## 新規特別徴収届出書

石川県珠洲市長

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地 〒 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

法人番号 \_\_\_\_\_

下記の者の市・県民税について、\_\_\_\_月（\_\_\_\_月\_\_\_\_日納付）分の給与から特別徴収を開始いたします。

給与所得者氏名	生年月日	住 所	給与所得者氏名	生年月日	住 所