特別徴収義務者新規加入届出書

年　月　日 隠岐の島町長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者番号			
				特別徴収開始年月	年　月分から		
		（フリガナ） 名　称		担当者	係		
		代表者の職氏名印	（印）		氏　名		
					電　話		

給与所得者				
（フリガナ） 氏　名	住　所	生年月日	宛名番号	備　考
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		