

# 特別徴収にかかる給与所得者新規・異動届出書(当初用)

年 月 日

特別徴収義務者 指 定 番 号		法人番号又 は個人番号																		
事 業 所 所 在 地 名 称	担当者名																			

新規・異動者氏名	生年月日	新規・異動者住所	新規・異動の 事 由	新規・異動年月日	備 考
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			
		福井県三方郡美浜町			

※ 異動の事由欄には、就職（追加）・退職・転勤・休職・死亡等の事由の記入をお願いします。

※ 備考欄には、退職・転勤等で異動があった場合、異動先の事業所名・電話番号等の記入をお願いします。

美浜町役場 税務課 (0770-32-6702)  
FAX (0770-32-6050)

\* 複写してご使用ください。