

特 別 徴 収 依 頼 書

小国町長 殿 令和 年 月 日提出	給（特 与別 徴収 義務 者） 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連絡者の氏名、 所属課係ならび に電話番号	課係	
					氏名	
					電話	

◎次の者について特別徴収を希望します。

	住 所	氏 名	生年月日	普 通 徴 収 納 付 済 額	特 別 徴 収 可 能 月	備 考
1	小国町大字			～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	
2	小国町大字			～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	
3	小国町大字			～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	