

特別徴収義務者 指 定 番 号	
担 当 者 の 氏 名 及 び 電 話 番 号	
部 署 氏 名	
電話番号	

袋井市長 年 月 日提出	給 与 支 払 者（特 別 徴 収 義 務 者）							担当者の氏名及び電話番号		
	所 在 地								部 署 氏 名	
	名 称								電話番号	
	法 人 番 号									

(令和6年1月1日現在の住所を記入してください)

※市記入欄

生年月日 年 月 日

普通徴収税額 P

納付済額

(第 期分まで

- | ※ 市 記 入 欄 | | | | |
|-----------|----|-------|-------|-----|
| 入 力 | | | 年 税 額 | |
| | | | 納付済額 | |
| チェック | | | 未納付額 | |
| 納付方法 | | 現 ・ 口 | 区 分 | 就 職 |
| 月割額 | 月 | | 済 月 | 月 |
| | 月～ | | 開 始 月 | 月 |
| 納 付 書 | | 期 ～ 期 | | 無 |

※市 記 入 欄	
電話連絡	
つづり	

なお、領収書については、本人が保管してください。

※申請書が不足した場合は、コピーしてご利用ください。