

令和8年度 特別徴収新規追加者連絡票

この様式は年度当初（5月31日まで）の特別徴収への変更用です。

(宛先) 新居浜市長	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地 (住所)													特別徴収義務者指定番号	
		名称 (氏名)														
		法人番号												係： この件に 関する 担当者	氏名： 電話： () - 番	
令和 年 月 日	提出															

◎次の納税義務者について、市県民税の特別徴収対象者に新規追加できますので連絡いたします。

氏名（フリガナ）	住 所	生 年 月 日	理 由	特別徴収開始月
		受 給 者 番 号		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規採用 就職年月日 [R . .] <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	6月分から
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規採用 就職年月日 [R . .] <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	6月分から
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規採用 就職年月日 [R . .] <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	6月分から
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規採用 就職年月日 [R . .] <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	6月分から

（市
町
村
提
出
用）

※なお、今回通知しました特別徴収対象者のうち、転勤・退職等で特別徴収できない人がいる場合は、速やかに異動届出書の提出をお願いいたします。

（「特別徴収税額の通知書」（納税義務者用）は添えてお返しください。）

※電子での税額通知書（納税義務者用）の受取を選択している場合は、必ず受給者番号を記入してください。