

特別徴収切替依頼書

安八町長様										給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住 所 (所在地)											特別徴収義務者指定番号			
																							平成 年 月 日 提出	氏 名 (名称)	個人番号又は 法人番号
担 当 者	係 氏 名	電話	() -																						

該 当 給 与 所 得 者	フリガナ											普通徴収の年税額	円	
	氏名											A		
	個人番号											普通徴収納付済 税額(期別)	普通徴収第 期まで	円
	生年月日	昭・平			年			月			日			
	普通徴収通知書番号											B		
	1月1日の住所											普通徴収切替 税額(期別)	普通徴収第 期以降	円
現住所											特別徴収開始月	_____月分からの特別徴収を希望します		
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 普通徴収から特別徴収への切替に際しては、本人が既に納付書で納めた金額を必ずお確かめください(二重納付になることがあります)。 ◆ 既に納税通知書の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収への切替はできません。 ◆ ※印の欄は、記入する必要はありません。 										備 考 欄	<input type="checkbox"/> 納付書を使用する <input type="checkbox"/> 納付書を使用しない		

※ 処理欄	年度		年度		年度	
----------	----	--	----	--	----	--