

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 市町村長様 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号				連絡先	所属		
		住所(居所) 又は 所在地	郵便番号					氏名	
			フリガナ				電話		
			氏名又は 名称						
			法人番号						
			代表者名						

下記の者について、 月分より特別徴収を希望します。
(月 日 納期限分)

給与所得者	現住所	郵便番号					普通徴収	年税額	円
		フリガナ						納付済額	円
	氏名							納付済期	月随時分 期分 まで
	住所 (1月1日)						納税通知書番号		
	生年月日		年 月 日	受給者番号		異動年月日	年 月 日	口座振替該当有無	有 ・ 無
	備考							納付書の送付	要 ・ 不要