

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						
			フリガナ						
		氏名又は 名称							
		法人番号							
		代表者名							
							氏名		
							電話		

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
						納付済額	円			
	フリガナ					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	