

普通徴収から特別徴収への切替依頼書

(あて先) 田野町長 あて 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	〒	指定番号																		
			所在地 (住所)	法人番号																		
			フリガナ	連 絡 先	所属課等																	
			名 称 (氏名)		担当者 (役職・氏名)																	
												電話										

◎ 次の納税者について 月分(月 日納期限)から特別徴収を希望します。

給(特別徴収所得者)	フリガナ				年 税 額	納 入 済 額	未納付額(特別徴収に切り替える税額)			
	氏 名							①	②	③(①-②)
	生年月日	大正 昭和	年	月	日	円	円	円		
	住 所	平成								
	通知書番号				(第 期分まで)					

※ 備考

- 1 太枠内をご記入ください。
- 2 普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切替はできません。
- 3 徴収開始月のご希望がない場合は、通知月の翌月からの徴収となります。