

特別徴収切替届出(依頼)書

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------|------|--|--|-----|----|--|--|
| (あて先) 大山町長 様 令和 年 月 日提出 | (特別 給与徴 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 | | | | | | | |
| | | 氏名又は 名称 | | | | | | | |
| | | 法人番号 | | | | | 電話 | | |
| | | 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 | |