

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	