

普通徴収から特別徴収への切替依頼書

(あて先) 中富良野町長 あて 平成 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)									
			印	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。

太枠内をご記入ください。

給 (特 別 徴 収 申 出 者) 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					
	生年月日	大正 昭和	年 月 日	円	円	円
	住 所					
	通知書番号					

※ 備考

- 1 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。
- 2 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。