|  |
| --- |
| 特別徴収切替届出（依頼）書 |
| （あて先） | （特別徴収義務者）給与支払者 | 所在地（住所） | 郵便番号　　　　　- | 　 | 特別徴収義務者指定番号 | 　 |
| 　　　　　　　　　　長　　様 | 　 |
| フリガナ | 　 | 連絡先 | 所属 | 　 |
| 名称または氏名 | 　 |
| 令和　　年　　月　　日提出 | 氏名 | 　 |
| 　 | 　　代表者名 | 　 | 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 | フリガナ | 　 | 普通徴収 | 年税額 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 納付済額 | 　 |
| 現住所 | 郵便番号　　　　　- |  | 納付済期 | 　　　　　　　　　月随時分 |
|  | まで |
| 　　　　　　　　　期分 |
| 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 |