

特別徴収への切替依頼書

西目屋村長 殿			提出日	年	月	日	
(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒	指定番号				
	フリガナ		新規の場合 納入書		要 ・ 不要		
	名称 (氏名)		法人番号				
納入書類の送付先 ※ 特別徴収義務者と同じ 場合、記入は不要です。	所在地 (住所)	〒	連絡先 担当者		係		
					氏名		
	名称 (氏名)				電話番号		
給 (特別 徴収 申 出 者)	受給者番号		受給者の年税額	円			
	フリガナ		普通徴収 第 期以降分 (残額 円) について、 月分 (月 日納期限) から特別徴収を希望します。				
	氏名						
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	※ 市町村記入欄 宛名番号 処理年月日 年 月 日 納付書発行 年 月 日				
	住所						

※ 特別徴収を開始する前の月の20日までに提出してください。