

特 別 徴 収 切 替 依 頼 書

| | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|---|----------|-----------|
| ※ 市町村 記入欄 | | | | | | |
| 年 月 日 豊郷町長 様 | 給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) | 所在地 | 〒 | | | |
| | | 氏名又は名称 | | | | |
| | | 代表者の印 | (印) | | | |
| | | 特別徴収 指定番号 | | | | |
| | | 連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号 | 係 | | | |
| | | | 氏名 | | | |
| | | | 電話 | | | |
| 給 与 所 得 者 (納 税 義 務 者) | フリガナ | | | | | |
| | 氏 名 | (旧姓) | | | | |
| | 1月1日の住所 | | | | | |
| | 現 住 所 | | | | | |
| | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平 | 年 | 月 | 日 | |
| | 年 税 額 | 円 | | | | |
| | 普通徴収納付済額 | 円 | (第 期分まで) | | 特別徴収用納入書 | 必 要 ・ 不 要 |
| 左記の給与所得者（納税義務者）について、 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分（ 年 月 日納期限分）から 特別徴収を希望します。 | | | | | | |
| | | 新 規 の 理 由 | 1 年 月 日に入社したため (給与支払開始日： 年 月 日) 2 その他（具体的に） | | | |
| | | ※ 市 町 村 記 入 欄 | | | | |