

# 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		係	
				担当者		氏名		
	名称 (氏名)				電話番号			
給 (特 与 別 徴 収 申 得 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月の、前月20日までに提出してください。