

特別徴収切替依頼書

※ 処理欄							
----------	--	--	--	--	--	--	--

養老町長 へ 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 (所在地)	〒				特別徴収義務者指定番号	
		氏名 (名称)	(印)				係 担当者 氏名	
								電話
法人番号 (個人事業主は記入不要)								

該当給与所得者	フリガナ		普通徴収の年税額 A	円
	氏名		普通徴収納付済 税額(期別) B	普通徴収第 期まで 円
	生年月日	年 月 日	普通徴収未納付 税額(期別) A - B	普通徴収第 期以降 円
	普通徴収 通知書番号		特別徴収開始月	月分からの特別徴収を希望します ※注意事項を参考に記載してください。
1月1日の住所				
現在所				
注意事項 ◆普通徴収から特別徴収への切替に際しては、本人が既に納付書で納めた金額を必ずお確かめください(二重納付になることがあります)。 ◆既に納税通知書の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収への切替はできません。 ◆徴収開始月は、原則としてこの依頼書の提出の翌々月からとなります。 ◆※印の欄は、記入の必要はありません。	備考欄	◆月割額の事前連絡：不要・必要 (/ までに電話・FAX)		

※ 処理欄	年度		年度		年度	
----------	----	--	----	--	----	--