

特別徴収切替依頼書

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

揖斐川町長 あて 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)					担 当 者
		法人番号 (個人事業主は記入不要)		氏 名			
				電 話			

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	明・大・昭・平 年 月 日	特 別 徴 収 切 替 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 住 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) ◆すで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、記入する必要はありません。			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	
----------	----	--	----	--	----	--

※平成29年度以降は必ず法人番号を記入してください。