

平成 年度 特別徴収切替申請書

伊達市長	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
			氏名 (名称)	⑩	法 人 番 号		
			所在地		連 絡 先	所 属	
					電 話		

給 与 所 得 者	(特別徴収申出者)	フリガナ		(ア)	(イ)	(ウ)	特徴開始月	
		氏 名		年税額	納入済額	未納付額 (ア) - (イ)		
		生 年 月 日		円	円	円	円	月分から (月 日納期限)
		住 所						
		納税通知書番号						
備 考 欄								

- 注 1 上記枠内をご記入下さい。
- 意 2 普通徴収の納期限を過ぎたものについては、特別徴収への切替えはできません。
- 事 3 住所は1月1日現在の住所(わからない場合は現住所)をご記入ください。
- 項 4 伊達市からの特別徴収税額通知書の発送は、月1回(毎月下旬頃)となります。

(問い合わせ及び提出先) 〒052-0024 北海道伊達市鹿島町町20番地1 伊達市役所 企画財政部税務課 市民税係 TEL:0142-23-3331