

平成 年度 特別徴収切替申請書

◎納税義務者から普通徴収分を特別徴収へ切替したい旨の申出があった場合は、速やかに提出してください。

(あて先) 安平町長 平成 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	名 称 (氏名)	㊟	特別徴収義務者 指定番号		
		所在地 (住所)	〒	この届出書に应答される方 (担当者)		
				課 係		
				氏名		
			電話			

(特別徴収申出者) 給与所得者	フリガナ					就職年月日	平成 年 月 日			
	氏 名		生 年 月 日	大 昭 平	年 月 日	年 税 額	納 入 済 額	未 納 付 額 (特別徴収税額)		
	住 所					①	②	③ (①-②)		
	通知書 番 号		徴 収 開始年月	平成 年 月から		円	期から 期まで		円	円

※ 注意

- 1 「徴収開始年月」は、提出日する月の翌月以降としてください。
- 2 既に納入の済んでいる「納入済額」については、特別徴収できません。なお、納入済額については納税通知書等により確認してください。
- 3 普通徴収の納期限が経過した税額は、特別徴収に切替えできません。