特別徴収への切替申請書

年　月　日 長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号　　－		特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ			連絡者の係、氏名及び連絡電話番号	係	
		名　称				氏名	
		代表者の職氏名				電話	
		法人番号（個人番号は記載不要）					

◎次の納税者について　　月分（　　月　　日納期限）から特別徴収をします。

役場発行の納入書
要　・　不要

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日　　年　　月　　日

通知書番号＿＿＿＿＿＿＿＿

納付済額＿＿＿＿＿＿＿円（第　　期分まで）　※領収書のコピーを添付してください。