


特別徴収切替届出（依頼）書

 <input type="checkbox"/> 当別町長様 年 月 日提出	給与 与 支 払 義 務 者 者	所在地又は住（居）所	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規		
		フリガナ 名 称 又 は 氏 名	Ⓜ	担 当 者	所属課係名		
				氏 名	電 話 番 号		
給与所得者（異動者）		(ア) 普通徴収税額 (年税額)	(イ) 納付済額	(ウ) 未納付税額 (ア) - (イ)	摘 要		
1	フリガナ	円	期分 から	円	納税通知書の 通知書番号	〇 月分 (〇 月 〇 日納期限分) から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。	
	氏 名				旧姓		特別徴収の 開始時期
	生年月日				年 月 日		期分 まで
	1月1日 現在の住所						円
2	フリガナ	円	期分 から	円	納税通知書の 通知書番号	〇 月分 (〇 月 〇 日納期限分) から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。	
	氏 名				旧姓		特別徴収の 開始時期
	生年月日				年 月 日		期分 まで
	1月1日 現在の住所						円

※受給者番号は、給与支払者が独自に付番して利用している場合に記載してください。

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連 絡 事 項	
------------------	--