

特別徴収切替届出（依頼）書

 <input type="checkbox"/> 当別町長様		所在地又は住（居）所 〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		<input type="checkbox"/> 新規			
			担 当 者	所属課係名				
年 月 日提出		フリガナ 名 称 又は氏名		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			
	氏 名				旧姓	特別徴収の 開始時期	<input type="text"/> 月分（ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分） から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。	
	生年月日				年 月 日		受給者番号	
	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			
	氏 名				旧姓	特別徴収の 開始時期	<input type="text"/> 月分（ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分） から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。	
	生年月日				年 月 日		受給者番号	
	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	
------------------	--