



特別徴収切替依頼書

年 月 日 扶桑町長様	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ		担 当 者	係	
		名称			フリガナ	
		法人番号			氏名	
		代表者の職氏名			電話	() -

◎次の納税者に係る _____ 年度町・県民税につきまして、特別徴収への切替を希望します。

給与所得者	1月1日現在の住所			普通徴収で _____ 期分まで納付済、 _____ 期分以降を特別徴収で _____ 月分 (月 日納期限分) から徴収し、納入を希望します。					
	現住所	※住所に変更のない場合は、「同上」と記入してください。							
	フリガナ								
	氏名			納付書の送付	要 ・ 不要				
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	町記入欄	納付済	~ 期まで	円
	納税通知書番号			町記入欄	残税額	期以降	円		
受給者番号	※通知書に受給者番号の印字が必要な場合は記入してください。		町記入欄	月割額	年 月	円			
			町記入欄	月割額	年 月以降	円			

注意事項

- ◎納期の経過した普通徴収税額は、特別徴収への切替はできませんので注意してください。
- ◎特別徴収の開始は、依頼書提出から1か月程度かかることがありますので、給与計算の締め切り日等を考慮して記入してください。
- ◎この依頼書は、A4サイズで複写してご利用ください。
- ◎給与支払者（特別徴収義務者）が個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。