

特別徴収への切替依頼書

※コピーしてご使用ください。

平内町長宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	法人番号または個人番号									特別徴収義務者番号		
		所在地	〒									連絡者の係	
		フリガナ 名 称 または氏名										及び氏名	
												並びにその	
												電話番号	
												電話番号	

給与所得者 (特別徴収申立者)	フリガナ											
	氏名											
	新しい受給者番号	(必要な場合のみ記入)										
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日							
1月1日現在の住所												
現住所												
異動年月日	令和	年	月	日								
納税通知書番号		納税額									納付済額	未納付額 (特別徴収税額)
		①									□ 期から □ 期まで	③ ①-②
											②	円
		円									円	円
特別徴収開始月		□ 月分から									□ 月分から	

※納税通知書の納期が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。

※申請する場合は、ご本人あてに送付された町民税・県民税納税通知書を必ず同封してください。

※6月末に郵送で提出する場合には、こちらで受領日が7月1日以降になるため、6月分からの1年分全額を特別徴収へ切替できないおそれがありますので、前もって電話で確認してください。

※受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及び切手を貼った封筒を同封してください。