

受 付 印

特別徴収切替依頼書

(あて先) 南 丹 市 長 令和 年 月 日 提出	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒 _____	特別徴収義務者 指定番号										
		フリガナ	_____		法人番号又は個人番号									
		名称又は代表者名	_____	連絡先 所属担当 電話	() - 内線									

◎ 次の者について、 _____ 月分から特別徴収を希望します。

※新規事業所の場合…納入書 (要 ・ 不要)

	特別徴収に切り替える者の住所・氏名	生 年 月 日	年 税 額	納 付 済 額	備 考							
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円								
フリガナ		個人番号										
氏名												
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円								
フリガナ		個人番号										
氏名												
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円								
フリガナ		個人番号										
氏名												
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円								
フリガナ		個人番号										
氏名												

(注) ・納期の経過した普通徴収税額は、特別徴収できませんのでご注意ください。
 ・年税額欄には、納税通知書の「年税額」の金額をご記入ください。
 ・納付済額欄には、第何期分まで、いくらのお金を納付されたかご記入ください。