特別徴収切替依頼書

大槌町長　殿 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		担当者連絡先	
		氏名又は名称		所属	
		個人番号又は法人番号		氏名	
				電話	

◎次の者について、＿＿＿＿月分(翌月10日納期)より特別徴収を希望します。

給与所得者	フリガナ		普通徴収	年税額	円
	氏名			納付済額	円
	生年月日	昭和・平成　年　月　日生		納付済期	期分まで納付済
	現住所				
	1月1日現在の住所			納税通知書通知書番号	
	受給者番号		納入書の送付	要　不要	
	備考				