

特別徴収切替依頼書

受付印 令和 年 月 日 (あて先) 厚沢部町長	特 （給 別 徴 与 収 支 義 務 者 ）	所在地 (住 所)	〒	特別徴収義務者指定番号		
		(フリガナ)		連絡者の係 及 び 氏 名 並びにその 電 話 番 号	所属	
		名 称 (氏 名)				
		代表者の 職氏名印	(印)	担当		
				電 話		

次の者について特別徴収を希望します。

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	
氏名	フリガナ				
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ				
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ				

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(普通徴収)の「年税額欄」の金額をご記入ください。
・納付済額欄には、第何期分まで、いくらを納付されたかをご記入ください。