



特別徴収切替依頼書

(あて先) 京丹波町長 年 月 日 提出	特別(給与支払者)徴収義務者	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。

	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					

- (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、いくらを納付されたかご記入ください。