

特別徴収切替届出（依頼）書

		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規
北秋田市長 様 令和 年 月 日	特別徴収 義 務 者 (給与支払者)	フリガナ	
		氏名 (名称)	
		フリガナ	
		所 在 地	〒 -
		応答する係等及び担当者 課 係	
		電話() -	
		氏名	

◎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。

※納期の経過した普通徴収税額は、特別徴収へ切替できませんので注意してください。

給 与 所 得 者	フリガナ		左記の者について 普通徴収の_____期から4期まで特別徴収します。		
	氏 名	(旧姓)			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日			
	受給者番号				
	1月1日の 住 所				
	現 住 所				
普通徴収			年 税 額_____円 納付済額_____円 (_____期から_____期分まで)		
備 考					

※二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納付書を同封してください。

※この届出書は、特別徴収開始月の属する月の 10 日までに提出してください。