

特別徴収切替依頼書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(あて先) 木古内 町長</p>	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒 ー	特別徴収義務者指定番号		
		(住所)		連絡者の係及び氏名	所属	
		(フリガナ)				並びにその電話番号
		名称 (氏名)				
代表者の 職氏名印		(印)		電話	() ー	

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、いくらのお金を納付されたかをご記入ください。

(問い合わせ及び提出先) 〒049-0422 北海道上磯郡木古内町字本町218番地 木古内町役場 税務課税務グループ 電話(01392)-2-3131