特別徴収への切替依頼書

鶴　田　町　長　宛

提　出　日	令和　　年　　月　　日

特別徴収義務者 （給与支払者）	法人番号			個人事業主の場合、法人番号記載は不要です。	
	住　所	〒	特別徴収義務者 指　定　番　号		
	フリガナ		納　付　書	必 要 ・ 不 要	
	名　称		連 絡 先 部 署		
送付先住所 ※特別徴収義務者と同じ場合は不要	住　所	〒	担 当 者 名		
	フリガナ		電 話 番 号		
	名　称		備　考		

給与所得者	フリガナ		年　税　額	円（A）
	氏　名		納付済額　普通徴収分	円（B）
	生年月日	M・T・S・H　　年　　月　　日	特別徴収前勤務先分	円（C）
	住　所 （1月1日現在）	青森県北津軽郡鶴田町大字	残　額 ＿＿＿＿＿＿＿＿円（A－B－C）を＿＿月分（　　月　　日納期限分）から特別徴収を希望。	

市 町 村 記 入 欄	