

特別徴収への切替依頼書

※コピーして使用して下さい。

鶴田町長宛										提出日				平成 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) 特別徴収前勤務先分 円 (C)							
	生年月日	M・T・S・H	年	月	日														
	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。							