

特別徴収切替依頼書

受付印 令和 年 月 日 (あて先) 江 差 町 長	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒	—	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)					
		名 称			並びにその 電 話 番 号	担 当	
(氏 名)							
		代表者の 職氏名			電 話	()	—

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	特 別 徴 収	
住 所		明・大・昭・平 年 月 日	令和 年 月分(翌月10日納入期限分)からの給与特別徴収開始を希望します。	
氏 名	フリガナ		年 税 額 (不明の場合は記入不要)	円
			適 用	
住 所		明・大・昭・平 年 月 日	令和 年 月分(翌月10日納入期限分)からの給与特別徴収開始を希望します。	
氏 名	フリガナ		年 税 額 (不明の場合は記入不要)	円
			適 用	
住 所		明・大・昭・平 年 月 日	令和 年 月分(翌月10日納入期限分)からの給与特別徴収開始を希望します。	
氏 名	フリガナ		年 税 額 (不明の場合は記入不要)	円
			適 用	

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。年税額が分からない場合は、記入は不要です。
(問い合わせ及び提出先) 〒043-8560 北海道檜山郡江差町字中歌町193-1 江差町役場 税務課 課税係 電話(0139)52-6723