

特別徴収切替届出（依頼）書

(あて先) 岩見沢市長 様 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	郵便番号 -	所在地 (住所)	特別徴収義務者 指定番号	新規
		フリガナ			
		名称 または 氏名	氏名		
		法人番号		電話	
代表者の 職氏名					

下記の者について、 月分より特別徴収を希望します。
 (月 日 納期限分)

給与 所得者	フリガナ				普通徴収	年税額	
	氏名					納付済額	
	現住所	郵便番号 -				納付済期	月随時分 まで 期分
	住所 (1月1日)				納税通知書番号		
	生年月日	年 月 日	受給者番号		異動年月日	年 月 日	
備考							

※ 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。

※ 開始希望月の前月末まで必着で提出してください。

※ 控えが必要でしたら、この申請書の写し(控用)と返信用封筒を同封してください。收受印を捺印し、返送いたします。