

特別徴収切替届出書

白鷹町長 殿 平成 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		特別徴収義務者 指定番号		
		名 称		連絡者の氏名、 所属課係なら びに電話番号	課係	
		代表者の職 氏 名	印		氏名	
				電話		

◎次の者について特別徴収を希望します。

住 所	フリガナ	生年月日	普 通 徴 収 納 付 済 額	特 別 徴 収 可 能 月	備 考
	氏 名				
1 白鷹町大字		明・大・昭・平 年 月 日	～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	
2 白鷹町大字		明・大・昭・平 年 月 日	～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	
3 白鷹町大字		明・大・昭・平 年 月 日	～ 期分 円	月分より (月 日納期分)	

◎納期の過ぎた普通徴収の税額は、特別徴収に切り替えできません。

◎普通徴収納付済額

該当者が普通徴収で一部納付している場合に記入して下さい。

◎特別徴収可能月

特別徴収が可能になる月を記入して下さい。

*** 新規特徴義務者の場合どちらかに○印をつけてください。**

納 入 書 ...

要

不要