

年度 特別徴収（開始・追加）依頼書

令和 年 月 日  福智町長 殿	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		
		フリガナ		個人番号又は 法 人 番 号		
		名 称		連絡者の係 及 び 氏 名 連 絡 先 電 話 番 号	係	
		フリガナ			氏名	
代表者名		電話				

次の納税義務者について特別徴収を希望します。

フリガナ 氏 名	個人番号	生 年 月 日	住 所	普通徴収税額 (うち納付済額)	特別徴収 希望時期
		年 月 日	(1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から
		年 月 日	(1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から
		年 月 日	(1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から
		年 月 日	(1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から
		年 月 日	(1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から

普通徴収から特別徴収への切替えは、納期限を過ぎていないものに限ります。