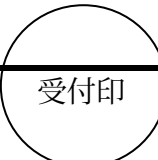


特別徴収切替依頼書

<div style="text-align: center;">  令和 年 月 日 (あて先) 上ノ国町長 </div>	特別徴収義務者 <small>(給与支払者)</small>	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 (氏名)			並びにその 電話番号	担当	
代表者の 職氏名印		(印)	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	年税額	納付済額	備考
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ				
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ				
住所		明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ				

- 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。
 ・納付済額欄には、第何期分まで、いくらを納付されたかをご記入ください。