特別徴収への切替依頼書

受付印

滋賀県蒲生郡日野町長　様

年　　月　　日 提出

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）		特別徴収義務者指定番号	0 8	
			特別徴収義務者法人番号		
	フリガナ		連絡者の係・氏名並びにその電話番号	係	
	名　称	㊞		氏名	
				電話	（　　）　－ 内線

納入書	要　・　不要

給与所得者（特別徴収所得者）	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日
	氏　名			
	１月１日住所	滋賀県蒲生郡日野町		
	現住所			
普通徴収納付状況	１期　・　２期　・　３期　・　４期　←該当する期に○		・申請する場合は二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納税通知書を添付してください。また、一部納付の場合は、領収書のコピーのみ同封してください。 ・普通徴収の各納期限が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。 納期限　1期… 6月末日　2期… 9月末日 3期…11月末日　4期… 2月末日 末日が土曜日・日曜日その他の休日にあたる場合には、これらの日の翌日が	
特別徴収開始希望月	６月・７月・８月・９月・10月・11月 12月・１月・２月・３月・４月・５月　←該当する月に○			
依頼理由	１．　　年　　月　　日（　入社　・　復職　）		・変更通知書の送付までに税額をお知りになりたい場合は下記に○を付してください。担当から電話連絡いたします。 １．電話連絡要　２．電話連絡不要	
	２．　給与所得者本人から希望があったため			
	３．　その他（　　）			
備考				

※給与支払者名称・給与所得者氏名には誤読をさけるため、フリガナを振ってください。

※複写して使用してください。