

## 特別徴収への切替依頼書

(あて先) 高森町長 様  年 月 日	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	法人番号											特別徴収義務者 指定番号											<input type="checkbox"/> 新規
		フリガナ												連絡先										
		名称											所属											
		所在地	〒										担当											
												電話												

給与所得者 <small>(特別徴収申出者)</small>	フリガナ											年 税 額	納 入 済 額	未納付額		特別徴収開始月	
	氏 名													円	円		(特別徴収に切り替える税額)
	生年月日											円	円	0	円	( 月 日納期限)	
	住 所											税額連絡の要否		<input type="checkbox"/> 必要 ( 月 日までに電話連絡) ・ <input type="checkbox"/> 不要			
	納税通知書番号											※ 町 記 入 欄	月割額	月分	円	連 絡 日	処 理 日
													翌月以降分	円	納税通知書の種類		
											<input type="checkbox"/> 督促状送付の停止				管理担当 連絡日		
											<input type="checkbox"/> 口座振替の停止						

注 意 事 項

- 1 太枠の中をご記入ください。
- 2 普通徴収の納期を過ぎたものについては、特別徴収への切替はできません。
- 3 徴収開始月のご希望がない場合は、通知月の翌月からの徴収となります。
- 4 住所は1月1日現在の住所(分からない場合は現住所)をご記入ください。
- 5 給与支払者欄の法人番号については、個人事業主の方は個人番号を記載する必要はありません。