

町・県民税特別徴収依頼届出書

平成 年 月 日

荅北町長 様

指定番号 ()

事業所名 : ㊟

郵便番号 :

住 所 :

代表者職氏名 :

電話番号 :

担当部局および担当者氏名 :

下記の給与所得者について、普通徴収から特別徴収に変更をお願いします。

氏 名	住 所	異動年月日及び事由	特別徴収開始月	普通徴収税額 (年税額)	納付済税額

※ 普通徴収から特別徴収に変更してほしい旨の申し出があった場合は、この届出書を使用してください。

※ すでに納期を過ぎている普通徴収税額については、特別徴収への変更はできません。