

年度 特別徴収への切替依頼書

岩手町長殿 年月日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名(名称)	㊟	特別徴収義務者 番号
		所在地 (書類送付先)		担当者 氏名
		法人番号	電話番号	

次の納税者について、月分(月 日納付分)から特別徴収を希望します。

住所 フリガナ	氏名	納税通知者番号		普通徴収税額	納付期(第 期分まで)	納付額 (特別徴収切替額)	口座振替 該当
		生年月日	就年月日				
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無

- すでに納期限を経過している期割額につきましては、特別徴収への切替はできませんのでご了承ください。
- 納付金額確認のため、税額の一部を納付済の場合、領収書の写しを添付してください。
- 二重納付防止のため、ご本人あてに送付された普通徴収分の納付書は使用しないようご注意ください。
- 支払者(特別徴収義務者)の法人番号を記入してください。なお、支払者(特別徴収義務者)が個人事業主の場合は記入不要です。