|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特 別 徴 収 へ の 切 替 依 頼 書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **大台町長**　あて | | | | | | | | | （特別徴収義務者）  給与支払者 | | 所在地 | **〒** |  | － |  | | | | | 特別徴収義務者　指定番号  ※　新規は□にチェック願います | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | 新規 | |
| フリガナ |  | | | | | | | | 担当者 | | 部署 | |  | | | | |
|  |  | | **年** |  | **月** |  | **日**　提出 | | 名称  （代表者） |  | | | | | |  | | 氏名 | |  | | | | |
| 電話 | |  | | | | |
| 納入書(新規のみ) | | | | 要・不要 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **次の納税義務者について、** | | | | | | | |  | | **月分から特別徴収を希望します。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 納税義務者 | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | （ア）  年税額 | | | | （イ）  普通徴収  納付済額 | | | | | | （ウ）  未徴収税額  （ア）－（イ） | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | 円 | 第 |  | | 期分まで | | |  | | 円 |
| 住所 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | 円 |
| 申請理由 | | | ※該当する項目の□にチェック願います | | | | | | | | | | |
| 入社のため  　本人からの申し出により  　その他（     ） | | | | | | | | | | | 注意事項 | ○二重納付防止のため、普通徴収の納付金額を必ず確認  　　し（イ）の欄へ記入願います。  　○口座振替者の場合、納期６～３月の末日（12月は25日）  　　の振替日（休日の場合は翌日）に近い場合、その期分に  　　ついては特別徴収へ変更できずに普通徴収として納付  　　いただく場合があります。 | | | | | | | | | | | |
| その他  特記事項 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |