

特別徴収切替依頼書

あて先 大治町長 年 月 日 提出	特別 徴収 義務 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ		この依頼 書に応答 される方 (担当者)	所属	
		名称 又は 代表者名			氏名	
				電話		

◎ 次の従業員について、_____月分より特別徴収を希望します。

住 所				普通徴収の年税額	
フリガナ		生年月日	年 月 日		円
氏 名					
通知書番号		受給者番号		納税済税額 (第 期分まで)	円

この依頼書は、町民税・県民税を大治町から別途送付される納税通知書で納めていた方が、新たに就職等をされ特別徴収による徴収を希望されるときに提出していただくものです。提出先は、大治町役場税務課になります。

注 ・徴収開始月については、原則としてこの依頼書の提出日の翌々月からになります。
 ・「普通徴収の年税額」「納付済税額」「通知書番号」については、納税通知書で確認の上記載してください。