

特別徴収への切替依頼書

鶴田町長宛								提出日					令和 年 月 日		
特別徴収義務者 （給与支払者）		法人番号												個人事業主の場合、法人番号記載は不要です。	
		住 所							特別徴収義務者 指 定 番 号						
		フリガナ							納 付 書			必 要 ・ 不 要			
		名 称							連 絡 先 部 署						
送付先住所 ※特別徴収義務者と 同じ場合は不要		住 所							担 当 者 名						
		フリガナ							電 話 番 号						
		名 称							備 考						
給 与 所 得 者	フリガナ							年 税 額 円（A）							
	氏 名							納付済額 普通徴収分 円（B） 特別徴収前勤務先分 円（C） 残 額 _____円（A－B－C）を _____月分（ 月 日納期限分）から特別徴収を希望。							
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日													
	住 所 （1月1日現在）	青森県北津軽郡鶴田町大字													