

# 特別徴収への切替依頼書

※コピーしてご使用ください。

平内町長宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	法人番号または個人番号	〒						特別徴収義務者番号						
		所在地							連絡者の係						
		フリガナ							及び氏名						
		名 称 または氏名							並びにその 電話番号						

給与所得者 (特別徴収申立者)	フリガナ							納税通知書番号						
	氏名							年 税 額						
	新しい受給者番号							年 税 額						
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	(必要な場合のみ記入)		納 付 済 額						
	1月1日現在の住所							①						
	現住所							②						
異動年月日	令和 年 月 日	納 付 期 間		□ 期から	□ 期まで	③	①-②	未納付額 (特別徴収税額)						
特別徴収開始月		特別徴収開始月		□ 月分		円		円		円		円		

※納税通知書の納期が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。  
 ※申請する場合は、ご本人あてに送付された町民税・県民税納税通知書を必ず同封してください。  
 ※6月末に郵送で提出する場合には、こちらで受領日が7月1日以降になるため、6月分からの1年分全額を特別徴収へ切替できないおそれがありますので、前もって電話で確認してください。  
 ※受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及び切手を貼った封筒を同封してください。