

特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日提出 六戸町長 宛	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地					特別徴収義務者指定番号					
			名称					担 当 者	係・氏名				
			法人番号 (個人事業主は記入不要)						電話番号				
	送付先住所及び名称 (上記所在地・名称と異なる場合記入)	〒											
給 与 所 得 者	フリガナ												
	氏 名												
	生年月日	昭・平	年	月	日	(ア) 普通徴収税額	円	(イ) 納付済額	円	(ア)-(イ) 未納額	円		
	1月1日現在の住所												
	異動年月日	令和	年	月	日	特別徴収開始月		令和		年		月分から	
	受給者番号	(必要な場合のみ記入)											
					※ 町 使 用 欄								
						(新規の事業所のみ) 納入書について		必 要 ・ 不 要					

- 太線枠内に記入の上、特別徴収開始月の前月20日までに提出してください。
- 二重納付を避けるため、対象者の納税通知書（普通徴収）を同封するようお願いいたします。