

特別徴収切替依頼書

受 ○ 付 印			〒		特別徴収義務者 指 定 番 号			
岐阜県 美濃加茂市長 宛 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)			この届出書 に応答する 担 当 者	係		
		名称				印	氏名	
		法人番号						

表紙右上の番号を記入してください

◎ 特別徴収の開始を希望する月の前月の5日(必着)までに提出してください。
 なお、お急ぎの場合は市役所税務課市民税係までご連絡ください。

次の納税者について _____ 月分(_____ 月 _____ 日納期限分)から特別徴収を希望します。

1月1日現在の住所	フリガナ 氏 名
現住所	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

普通徴収の納付状況 普通徴収の残額

全額未納
 第1期分まで納付済
 第2期分まで納付済
 第3期分まで納付済
 _____ 円

◎重複納付を防ぐため、納付状況を必ず記入してください。
 ◎納期限がすでに過ぎている普通徴収分は特別徴収へ切り替えることができません。

	備 考
--	--------