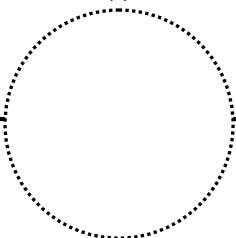


# 特別徴収切替依頼書

岐阜県 美濃加茂市長 宛  年 月 日提出	付  印  （特別徴収義務者） 給与支払者	所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ		特別徴収 事務担当者	係	
		名称	印		氏名	
		法人番号			電話	

← 特別徴収のしおりの表紙右上の番号を記入してください

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

普通徴収第 [ 1 , 2 , 3 , 4 , 随 ] 期以降を特別徴収へ切替希望  
 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。

受給者番号 \_\_\_\_\_  
 (税額通知書等に記載が必要な場合は記入してください。)

◎切替理由（該当するものに○をつけてください）

- a. 本人（給与所得者）からの申し出により
- b. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に入社したため
- c. その他( \_\_\_\_\_ )

納付書が必要ですか (新規事業所のみ)	毎月の天引金額の連絡 (必要な場合のみ記入してください)
要 不要	月 _____ 日までに税額の連絡が必要

※複写してご使用ください。