

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 川西町長 宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号				連絡先	所属		
		住所(居所) 又は 所在地	郵便番号				氏名		
		フリガナ							
		氏名又は 名称					電話		
		法人番号							
		代表者名							

下記の者について、 月分より特別徴収を希望します。

(月 日 納期限分)

給与 所得者	現住所	郵便番号				普通徴収	年税額		円
	フリガナ				納付済額			円	
	氏名				納付済期		月 随時分 期分	まで	
	住所 (1月1日)				納税通知書番号				
	生年月日		受給者番号		異動年月日				
備考									