

特別徴収への切替依頼書

(宛先) 愛知県弥富市長 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号		※
			名 称 (氏 名)			連 絡 先	所 属
			所 在 地 (住 所)	〒 -	担 当		
					電 話		() -

※新規の場合は空欄にしてください。

◎次の納税者について _____ 月分（翌月10日納期限）から特別徴収を希望します。

給 与 所 得 者	(特別徴収申出者)	フリガナ		年 税 額	納 税 額	未 納 付 額 (特別徴収に切り替える税額)
		氏 名				
		生 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日	円	円	円
		住 所				
		納税通知書 の通知番号				
				(第 期分まで)		
					特別徴収納付書の 要 不要	要 ・ 不要

※普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切替はできませんので必ず本人が納めるよう伝えてください。