

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 <small>(特別徴収義務者)</small>	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用)					電話番号							
	送付先住所及び名称 <small>(上記所在地・名称と異なる場合記入)</small>	〒												
給与所得者	フリガナ					(ア) 普通徴収 税額			(イ) 納付済額			(ア)-(イ) 未納額		
	氏名						円			円			円	
	生年月日	昭・平	年	月	日	特別徴収開始月		令和		年		月分	から	
	1月1日現在の住所					(新規の事業所のみ) 納入書について		必要 ・ 不要						
	異動年月日	令和	年	月	日	※町使用欄								
	受給者番号	(必要な場合のみ記入)									S	M	E	

- 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。