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（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者指定番号		
		名　称	印	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（上記所在地・名称と異なる場合記入）	〒			

給与所得者	フリガナ		(ア) 普通徴収税額	円	(イ) 納付済額	円	(ア)-(イ) 未納額	円
	氏　名		特別徴収開始月	令和　　年　　月分から				
	生年月日	昭・平　　年　　月　　日	(新規の事業所のみ) 納入書について	必　要　・　不　要				
	1月1日現在の住所		※町使用欄	S	M	E		
	異動年月日	令和　　年　　月　　日						
	受給者番号	（必要な場合のみ記入）						

○　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。