

# 特別徴収への切替依頼書

年 月 日  置 戸 町 長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		フリガナ		連絡者の係及び 氏名並びにその 電 話 番 号	係
		名称			氏名
		代表者の 職氏名		印	電話 (      ) -

次の納税者について特別徴収を希望します。

納 税 者	フリガナ		普通徴収	<ul style="list-style-type: none"> <li>期まで納付済</li> <li>納付なし</li> </ul>
	氏 名	生年月日      年   月   日		
	現住所		特別徴収	<ul style="list-style-type: none"> <li>月分から徴収希望 (翌月10日納期限)</li> </ul>

普通徴収分の納付期限が経過している期別の税額は、特別徴収に切替えることはできませんので、納税者ご本人にお支払いいただくようお伝えください。