|  |
| --- |
| 特別徴収切替届出（依頼）書 |
| （宛先）五島市長令和　　年　　月　　日提出 | 　　　　 （特別徴収義務者）給与支払者 | 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 |
|  |
| 納付済額 | 円 |
| フリガナ |  |
| 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 | 　　　　年　　月　　日 | 受給者番号 |  | 異動年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 口座振替該当有無 | 有　・　無 |
| 備考 |  | 納付書の送付 | 要 ・ 不要 |