

## 特別徴収への切替依頼書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 8px;">受付印</span> </div> (あて先) 村上市長 年 月 日 提出	特 別 給 徴 与 収 支 義 務 者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号						
		名称	フリガナ										担 当 者 連 絡 先	所属					
		代表者名												氏名					
		法人番号												電話	(       ) —				

◎ 下記の者について                      月分(翌月10日納期限)から特別徴収を希望します。

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	年税額	納付済額	※市処理欄										
住所											M・T・S・H					要 ・ 不 要
											年 月 日					
氏名	フリガナ										宛名番号	円	円	決定	開始	
個人番号											※受給者番号	(第 期分まで)		入力	審査	

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	年税額	納付済額	※市処理欄										
住所											M・T・S・H					要 ・ 不 要
											年 月 日					
氏名	フリガナ										宛名番号	円	円	決定	開始	
個人番号											※受給者番号	(第 期分まで)		入力	審査	

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	年税額	納付済額	※市処理欄										
住所											M・T・S・H					要 ・ 不 要
											年 月 日					
氏名	フリガナ										宛名番号	円	円	決定	開始	
個人番号											※受給者番号	(第 期分まで)		入力	審査	

注) ・納期の経過した普通徴収税額につきましては、特別徴収できませんのでご注意ください。  
 ・二重納付防止のため、切替対象者あてに送付済みの普通徴収の納付書(特徴切替対象分)は、破棄していただくか、またはこの依頼書に同封してください。  
 ※特別徴収決定(変更)通知書を「電子」で受取される事業所は必ずご記入ください。