

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 滝川市長 あて 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒		特別徴収義務者 指定番号												
		フリガナ 名称 または 氏名			法人番号												
			代表者名			連絡先	所属										
				氏名													
				電話													

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	フリガナ					普通徴収	年税額	円	口座振替該当有無	有 ・ 無
	氏名						納付済額	円	納付書の送付	要 ・ 不要
	現住所	〒					納付済期	月随時分 期分	滝川市処理欄	
	住所 (1月1日)					納税通知書番号		残りの税額	円	
	生年月日	年 月 日	受給者番号			異動年月日	年 月 日	月割額	月分 月分以降	円
	税額の連絡		年 月 日 までに税額通知が必要				※税額通知が間に合わない場合は、 電話にて先に税額をお知らせします。			月 日 税額連絡済
備考									1.現年度 2.過年度 3.両年度	