

## 特別徴収(追加・切替)依頼書

年 月 日	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
綾 川 町 長		氏名又は 名称		連絡者の氏 名並びにそ の電話番号	所属	
		法人番号			氏名	
				電話番号		
<p>◎ 次の納税者について 月分( 月 日納期限) から特別徴収を希望します。</p> <p>1月1日の住所 _____</p> <p>現住所 _____</p> <p>フリガナ _____</p> <p>氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日</p> <p>受給者番号 _____ 特別徴収税額通知の電子送付を希望している場合は、必ず受給者番号を記載してください。</p> <p>普通徴収税額 _____ 円      納付済額 _____ 円(第 期分まで)</p>						
綾川町で作成した納入書の 使用について (○を付けてください)		1 使用する 2 使用しない		備考欄		

※ 普通徴収の納期限が過ぎているものや過年度分については、特別徴収への切り替えはできません。