

## 特別徴収(追加・切替)依頼書

平成 年 月 日  (あて先) 綾川町長	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係	
		代表者の 職氏名印	④		氏名	
				電話	( ) . -	
◎ 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。  1月1日の住所 _____  現住所 _____  フリガナ _____ 氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日						
普通徴収税額 _____ 円 納付済額 _____ 円(第 期分まで)						
綾川町で作成した納入書 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。