

# 普通徴収から特別徴収への切替依頼書

特別徴収義務者  
指 定 番 号 新規

年 月 日  海田町長様	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	名 称 (氏名)		納入書	1. 要      2. 不要
			所 在 地 (住所)	〒      ー	連 係	
			代 表 者 の 職 氏 名		絡 氏 名	
			法 人 番 号		者 電 話	

新規の場合は○をつけてください

該 当 者	フリガナ		普 通 徴 収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。 [ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ] 期以降を切替希望 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。	
	氏 名			特 別 徴 収 開 始 予 定 月	月 分 (      月      日 納 期 分 ) から特別徴収を開始します。
	生 年 月 日	年      月      日			
	住 所				
備 考				※町処理欄 (この欄は、記入しないでください)	
				処 理 年 月 日	
				納 入 書 発 送 年 月 日	