

特別徴収への切替依頼書

平成 年 月 日提出 (提出先) 伊方町長	給 与 支 払 者	特別 徴 収 義 務 者	所在地	〒 —										特別徴収義務者 指定番号	新規の場合は不要	
			氏名又は名称											連絡者の係及び 氏名並びにその	係	
			個人番号 又は住民 番号													
													電話番号	電話 () —		

◎ 次の者について、特別徴収を希望します（複数人の場合は別様可）。

納 税 者	フリガナ											※この欄は記入しないでください。			
	氏名											特別徴収税額	円		
	現住所	生年月日 年 月 日										月分	円		
	1月1日現在の住所											月分以降	円		
普通徴収	年税額	円			うち 納付済額	円 (第 期分まで)					個人番号				
特別徴収	・ <input type="checkbox"/> 月分から徴収希望（翌月10日納期限分） ・ <input type="checkbox"/> 年度分から徴収希望												整理番号		

- ・ 普通徴収で課税されている方の住民税を特別徴収での納入に切替を希望される場合は、この用紙を使って届出をしてください。
- ・ 二重課税防止のため、御本人宛に送付された普通徴収分の納付書を同封してください。また、一部納付済の場合は領収書の写しも併せて同封してください。
- ・ 当町への依頼書の到着日より、電算処理等の日程上、到着月の翌月初に変更のお知らせをお送りできないことがありますので、御了承ください。
- ・ 徴収開始月の希望がない場合は、通知日の翌月からの徴収になります。ただし、依頼書の到着日より翌々月からとなる場合があります。
- ・ 納付期限を過ぎていた分については、特別徴収にできない場合があります。
- ・ 用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。