

特別徴収への切替依頼書

年 月 日提出 (提出先) 伊方町長	給 与 支 払 者 <small>特別徴収義務者</small>	所在地	〒 —	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規の場合は不要	
		名 称		連絡者の係及び 氏名並びにその	係	
		代表者の職 氏 名 印	⑩	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	生年月日 年 月 日			特別徴収税額	円	
	現 住 所				月分	円	
	1月1日現在の 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る分については、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。