

特別徴収への切替依頼書

令和 年 月 日 (依頼先) 石川県鳳珠郡 穴水町長 宛	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 いずれかを○で 新規 囲んでください。 既存	
		名 称	法人番号	連絡者の 係及び氏 名並びに その電話 番号	
		代表者の 職氏名印	係		
◎次の納税者について 月分(月 日納期分)から特別徴収を希望します。 1月1日現在の 住 所 _____ フリガナ 氏 名 _____ 生年月日 年 月 日 個人番号 _____				月分	円
普通徴収税額 _____ 円 (普通徴収の納期が未到来分のみ特別徴収へ切替ができます。) 納 付 済 額 _____ 円 (第 期分まで)				月分以降	円
<input type="checkbox"/> <u>口座振替該当者</u> 上記の納税者が、普通徴収税額について金融機関の口座から引落としによる納税を選択していた場合は、左側の欄にチェックをしてください。 二重納付防止のため御協力をお願いします。				※	
				特別徴収税額	
				個人番号	
				整理番号	
				口座振替対象者 納税担当連絡	

- ・ 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。
- ・ 二重納付防止のため、普通徴収分の納税通知書と領収書のコピーを同封してください。
- ・ 依頼書の到着が11日以降となった場合、電算処理及び書類回付の日程上、到着月の月末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。
- ・ 徴収月の御希望がない場合は、通知月の翌月からの徴収となります。