

給与所得等に係る特別徴収への切替依頼書

平成 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	郵便番号 -	特別徴収指定番号	新規	
恵庭市長 様		名 称		連絡先の係及 び氏名並びに	係	
		代表者の 職氏名	(印)	電話番号	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。

給与所得者 (特別徴収申出者)	フリガナ		年 税 額 (ア)	納 入 済 額 (イ)	未 納 付 額 (特別徴収に切替える 税額) (ア)-(イ)
	氏 名				
	生 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日			
	住 所				
	通知書番号				
			円	円	円
				(第 期分まで)	

- 1 既に特別徴収の指定番号をお持ちの事業所は電話 (0123-33-3131内線1414) でも受付できます。新規事業所は事業所登録の必要がありますので、FAX (0123-32-0260) で送信するか郵送で送ってください。ただし、次年度からの切替については、書面での提出をお願い致します。
- 2 普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収へ切替はできません。
- 3 徴収開始月の希望がない場合は、翌月分からの徴収となります。