

受付印

# 市民税・県民税 特別徴収への切替依頼書

|                  |  |             |   |   |                    |                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|------------------|--|-------------|---|---|--------------------|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| (宛先)<br><br>西尾市長 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br><br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(住所) | 〒 | - | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  |  | フリガナ        |   |   |                    | 特別徴収義務者<br>法 人 番 号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  |  | 名称<br>(氏名)  |   |   |                    | この届出書に応答する担当者      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  |  |             |   |   |                    | 課 係                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 令和 年 月 日 提出      |  |             |   |   | 氏 名                |                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  |  |             |   |   | 電話番号               | ( )                | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 内線 |

特別徴収の開始を希望する月の前月の10日までに提出してください。

なお、普通徴収の納期を過ぎたものは、切替ができませんのでご了承ください。

次の納税者について \_\_\_\_\_ 月分 より特別徴収を希望します。

納税通知書の通知書番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

住 所

氏 名

生年月日 昭和  
平成

年 年 日

月割額の連絡

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日までに通知書が必要

※ 必要な場合のみ記入してください。  
上記期日までに通知書の発送が間に合わない場  
合のみ電話連絡します。

受 給 者 番 号

普 通 徴 収 税 額

円

納 付 済 税 額

円 (第 期分まで)