

受 付 印

町県民税特別徴収依頼届出書

※町記入欄	1. 現年度	年 月 日処理
	2. 新年度	年 月 日処理

益 城 町 長 様 年 月 日提出	給 与 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地 (住所)	〒	特別徴収 指定番号	連絡者の 係、氏名	係
		フリガナ				氏名
		名 称 (氏 名)		TEL () -		
		法人番号				

下記給与所得者について、普通徴収から特別徴収に変更をお願いします。

氏 名	生年月日	住 所	通知書番号	年 税 額	納 付 済 額	特別徴収開始月
個人番号				円	円	月分から (月 日納期限分)
個人番号				円	円	月分から (月 日納期限分)
個人番号				円	円	月分から (月 日納期限分)
個人番号				円	円	月分から (月 日納期限分)

※ 普通徴収の方から特別徴収に変更してほしい旨申出があった場合は、この届出書を提出してください。
またコピーされたものを使用されても結構です。