

特別徴収切り替え依頼書

年 月 日 (宛先) 燕 市 長	給 (特別 徴収 義務 者 へ)	郵便番号 〒 所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称	個人番号 又は法人番号			
		代表者名	連絡先		係	
			担当者			
			電話 () -			

<p>特別徴収に切り替えを希望します。 ※_____月分から天引き開始 (月 日納期)</p> <p>住 所 _____</p> <p>フリガナ _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">※特別徴収に 切り替える税額 _____ 円 (普通徴収 期～ 期分)</p> <p>生年月日 T・S・H _____ 年 月 日</p> <p>※欄は、かならず記入してください。</p>	<p style="text-align: center;">～ご注意ください～</p> <p style="text-align: center;">普通徴収の納期限が過ぎて、ご 連絡をいただいた分は、特別徴 収への切り替えは、できません。 その分は、かならず個人で納付を お願いします。</p> <p style="text-align: center;">市処理欄</p>
--	---