

## 年度 特別徴収（ 開始 ・ 追加 ）依頼書

大任町長 殿  年 月 日 提出	給 ( 特別 徴収 義務 者) 支 払 者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号						
		名称 (氏名)	®	法人番号						
		代表者名		連絡者の所属 及び氏名並び に電話番号	所 属					
					氏 名					
					電話番号					

次の納税義務者について特別徴収を希望します。

特別徴収に切り替える者の1月1日現在の住所・氏名		生年月日	年税額 (うち納付済額)	特別徴収開始月等
1	住 所	昭和・平成 年 月 日	円 円	残額 円を 月分( 月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名			
2	住 所	昭和・平成 年 月 日	円 円	残額 円を 月分( 月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名			
3	住 所	昭和・平成 年 月 日	円 円	残額 円を 月分( 月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名			
4	住 所	昭和・平成 年 月 日	円 円	残額 円を 月分( 月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名			

※過年度分及び納期限の過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができませんので、ご了承ください。

※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。