

# 特別徴収切替依頼書

令和 年 月 日  阿賀町長様	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号																					
		名称及び 代表者名	フリガナ	連絡先	所属																				
					担当																				
		法人番号	⑩		電話																				
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

◎下記の者について 月分から特別徴収を希望します。

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

注) 納期の過ぎた普通徴収税額は、特別徴収できませんのでご注意ください。