

特別徴収切替届出(依頼)書

(宛先) 金 沢 市 長 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号				連絡先	所属		
		住所(居所) 又は 所在地	郵便番号				氏名		
		フリガナ						電話	
		氏名又は 名称							
		法人番号							
		代表者名							

下記の者について、 月分より特別徴収を希望します。

(月 日 納期限分)

給与 所得者	現住所	郵便番号				普通徴収	年税額	円
	フリガナ						納付済額	円
	氏 名						納付済期	期分まで
	住 所 (1月1日)					納税通知書番号		
	生年月日		受給者番号		異動年月日		口座振替該当有無	
備考						納付書の送付		