

特別徴収切替届出（依頼）書

※「法人番号」は、給与支払者が法人の場合にのみ記載してください。個人事業主の場合は、法人番号の記載は不要です。

 令和 年 月 日提出 恵庭市長あて	給与支払者 <small>（特別徴収義務者）</small>	所在地又は住（居）所	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規								
		フリガナ											担 所属課係名									
		名 称 又は 氏 名											当 氏 名									
		法 人 番 号														者 電 話 番 号						
給与所得者（異動者）		(ア) 普通徴収税額 (年税額)	(イ) 納付済額	(ウ) 未納付税額 (ア) - (イ)	摘 要																	
1	フリガナ											納税通知書の 通知書番号										
	氏 名											円	円	期分 から	円	特別徴収の 開始時期	月分 (月 日納期限分)	から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。				
	生 年 月 日											円	円	期分 まで		受給者番号						
	1 月 1 日 現在の住所																					
2	フリガナ											納税通知書の 通知書番号										
	氏 名											円	円	期分 から	円	特別徴収の 開始時期	月分 (月 日納期限分)	から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。				
	生 年 月 日											円	円	期分 まで		受給者番号						
	1 月 1 日 現在の住所																					

※この届出（依頼）書で2名分までの手続ができます。 ※受給者番号は、給与支払者が独自に付番して利用している場合にのみ記載してください。

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連 絡 事 項	
------------------	--