

(町役場提出用)

# 特別徴収切替依頼書

付  
受 印

岐阜県富加町長 様 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	郵便番号 -	指定番号
		氏名		この依頼書 に回答する 担当者 係 氏名 電話

◎ 特別徴収の開始を希望する月の前月の10日(必着)までに提出してください。  
 なお、お急ぎの場合は住民課税務係までご連絡ください。

次の納税者について、 \_\_\_\_\_ 月分から特別徴収を希望します。

納税通知書の通知番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

普通徴収税額 \_\_\_\_\_ 円 第1期 \_\_\_\_\_ 円 第2期 \_\_\_\_\_ 円

第3期 \_\_\_\_\_ 円 第4期 \_\_\_\_\_ 円

納付済税額 \_\_\_\_\_ 円(第 \_\_\_\_\_ 期分まで) 納付書の要否 要・不要