（町役場提出用）

特別徴収切替依頼書

特別徴収義務者指定番号	

受付印 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 －		この依頼書に応答する担当者	係	
		氏　名		㊞		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）