8　特別徴収切替依頼書

提出用

恵那市長　宛 年　月　日提出	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地　〒	特別徴収指定番号	
			担当部署名	
		名　称	担当者氏名	
			電話番号	

特別徴収への切替対象者	生年月日	年税額	納付済額	変更月	※市町村記入欄
住所 フリガナ　受給者番号 氏名	T・S・H ・　・	円	円 普通徴収　期分まで	月より 特別徴収を希望	
住所 フリガナ　受給者番号 氏名	T・S・H ・　・	円	円 普通徴収　期分まで	月より 特別徴収を希望	
住所 フリガナ　受給者番号 氏名	T・S・H ・　・	円	円 普通徴収　期分まで	月より 特別徴収を希望	
住所 フリガナ　受給者番号 氏名	T・S・H ・　・	円	円 普通徴収　期分まで	月より 特別徴収を希望	
住所 フリガナ　受給者番号 氏名	T・S・H ・　・	円	円 普通徴収　期分まで	月より 特別徴収を希望	

注意事項	※処理欄	現年度	入力者	確認者	新年度	入力者	確認者
☆納期限を過ぎた普通徴収税額は、特別徴収への切替が出来ません。 ☆受給者番号は、登録を希望される場合に記載してください。			／	／		／	／