

特別徴収切替依頼書

(あて先) 阿賀町長 平成 年 月 日 提出	特別 徴収 義務 者	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号		
		名称及び 代表者名	フリガナ	連絡先	所属	
					担当	
		法人番号	⑩		電話	
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

◎下記の者について 月分から特別徴収を希望します。

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		生年月日	該当年度	通知書番号	年税額	納付済額
住所	阿賀町	M・T・S・H				
氏名	フリガナ	年 月 日			円	円 (第 期分まで)

注) 納期の過ぎた普通徴収税額は、特別徴収できませんのでご注意ください。