

特別徴収切替届出(依頼)書

令和 年 月 日		所在地	〒	処 理 欄	
大口町長 様				特別徴収義務者指定番号	
(特別徴収義務者) 給与支払者		名 称		法人番号	
				担当者	係
		氏 名			
		電 話	()	-	

給与所得者	フリガナ				
	氏 名				
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日
	住 所				
普通徴収の納付状況	左記の者について				
	普通徴収の 期分 から4期分までを				
	当事業所で 月分 から特別徴収します				
	(納期限:翌月10日)				
		受給者番号			
		納入書希望の有無	希望	・	不要