

給与所得等に係る特別徴収への切替依頼書

士別市長 様		給与特別徴収者 義務者	氏名または名称	特別徴収義務者 指定番号	係	
			所在地		担当者	氏名
令和 年 月 日 提出					電話	

次の納税者について _____ 月分(_____ 月 _____ 日納期限)から特別徴収を希望します。

給与所得者 (特別徴収申出者)		年 税 額 (ア)	納付済額 (イ)	未納付税額 (特別徴収に切り替える税額) (ア) - (イ)
フリガナ				
氏 名		円	円	円
生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日			
住 所			(第 期分まで)	

【届出書の提出先】

〒095-8686 士別市東6条4丁目1番地
士別市役所 市民自治部税務課〔特別徴収担当〕 宛