

特別徴収切替依頼書

年 月 日提出 武 豊 町 長 殿	特別徴収義務者	住所又は所在地											特別徴収義務者指定番号				
		氏名又は名称											この申請に 応答される方	係			
		個人番号又は法人番号															氏 名
市町村コード	2 3 4 4 7 8													電 話	()	—	

次の納税義務者について特別徴収への切替を希望します。

納税通知書のお問い合わせ番号		年 税 額	円
住 所		納 付 済 額	円
フリガナ		未 納 付 額 (特別徴収税額)	円
氏 名			
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日		

※市区町村記入欄		宛名番号	台帳番号	特徴番号	D	給	
	年度						
	年度						