町・道民税 特別徴収への切替依頼書

令和　　年　　月　　日 上富良野町長　様	（特別徴収義務者）給与支払者	住所又は所在地	〒		特別徴収義務者指定番号	
		氏名又は名称	㊞		連絡先の所属及び氏名並びに電話番号	所属
						氏名
		個人番号又は法人番号				電話

給与所得者（特別徴収申出者）	住所		普通徴収の年税額	① 円
	フリガナ		納付済額	② 円 （第　　期分まで納入）
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	未納付額（特別徴収切替額）	①－② 円
変更の理由		1．令和　　年　　月　　日　入社のため 2．本人　（納税者）　から特別徴収の希望があったため 3．その他　（　　）	特別徴収開始月	月から
			特別徴収税額納入書の送付	要　・　不要