# 町・道民税 特別徴収への切替依頼書

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 平成　　年　　月　　日<br><br>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<br>円 |
| | フリガナ | | 納付済額 | ②<br>円<br>（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<br>円 |
| 変更の理由 | | 1．平成　　年　　月　　日　入社のため<br>2．本人　（納税者）　から特別徴収の希望があったため<br>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 |