

特別徴収への切替え依頼書

令和 年 月 日 福島県塙町長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 —	特別徴収義務者番号		
		名称		連絡者の係 及び氏名並 びにその号 電話	係	
					氏名	
		代表者の印 職氏名印	印	電話	() — 番	

次の納税者について、給与特別徴収へ切替え納付します。

※注意※ 本依頼書（正本）が当町に提出された翌月の税額（納付は翌々月10日）からとなります。

なお、普通徴収分については、1期 2期 3期 4期 随時まで納付済です。(納付済の期別に○をつけてください。)

普通徴収の年税額 円 普通徴収で納付済の額 円 普通徴収の残税額 円

(今回、特別徴収へ切替えをする税額)

住 所 _____

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 1 普通徴収から特別徴収に切替える場合は、特別徴収に切替える部分の税は納付しないようお願いいたします。
納付されますと二重納付となりますので、御本人（納税者）にも必ずその旨をお伝えください。
- 2 本依頼書を提出される場合には、納税者御本人あてに送付された普通徴収の納税通知書を必ず同封してください。
なお、普通徴収の一部を納付済の場合には、納税通知書の領収証書部分のコピーのみ同封してください。