

役所印
市受付

市県民税特別徴収切替依頼書

月割額事前連絡要

※市・県民税特別徴収税額の通知書は、切替依頼書を市が受理した月の翌月10日頃発送します。
事前に税額を確認する必要がある場合は、お手数ですが上記事前連絡要にチェックをお願いいたします。

三田市長あて 令和 年 月 日 提出	特別徴収義務者 〔給与支払者〕	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号		納入書 (いすれかに☑してください。) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要(すでに納入書所持) <input type="checkbox"/> 不要(銀行サービス利用)
		フリガナ		法人番号		
		名称 (代表者名)		連絡先	所属	
					担当	
					電話	() -

◎ 下記の者について 月分(翌月10日納期限) から特別徴収します。

特別徴収に切り替える者の住所・氏名		生年月日	通知書徴収番号	年税額	納付済額	備考
住所		明・大・昭・平 年 月 日		円	円 (第 月分 期分 まで)	
氏名	フリガナ					
住所		明・大・昭・平 年 月 日		円	円 (第 月分 期分 まで)	
氏名	フリガナ					
住所		明・大・昭・平 年 月 日		円	円 (第 月分 期分 まで)	
氏名	フリガナ					
住所		明・大・昭・平 年 月 日		円	円 (第 月分 期分 まで)	
氏名	フリガナ					
住所		明・大・昭・平 年 月 日		円	円 (第 月分 期分 まで)	
氏名	フリガナ					

注) ○ 納期限が過ぎた普通徴収税額は、特別徴収に切り替えられませんのでご注意ください。

○ 受給者番号の設定を希望される場合は、備考欄に番号を記入してください。