

# 市民税・県民税 特別徴収への切替依頼書

安城市長  ○○年 ○月 ○日提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	名 称  株式会社 ○○○○○○	特別徴収義務者 指 定 番 号 0   0   0   0   6   0   1   2   3   4
		所在地 〒446-8501  愛知県安城市桜町18番23号	法人番号 1   2   3   4   5   6   7   8   9   0   1   2   3 <small>※個人事業主の場合、個人番号の記入は不要です。</small>
		応この 答の され 依頼 る書 方に	経 理 課 給 与 係  氏 名 三 河 太 郎  電 話 (0566) 71 - 2214

給 与 所 得 者	住 所 愛知県○○市××町××番地	7 月分より特別徴収を希望します  普通徴収税額 120,000 円 納付済税額 10,000 円(第1期分まで)  <small>※既に納税通知書の納期限が過ぎている普通徴収の納期分については、特別徴収に切替えることができませんので、速やかに納付するよう御本人に御案内願います。</small>			
	フリガナ ミカワ シロウ				
	氏 名 三 河 四 郎				
	生年月日 明・大・ <u>昭</u> ・平 61 年 10 月 10 日				
	受給者番号 ※				
	000016	市処理欄	口 座 前納・期別・無	65年金 有・無	併徴希望 有・無

※給与支払者から給与所得者に付与している社員番号等がある場合にご記入ください。