

普通徴収から特別徴収への切替依頼書

令和 年 月 日 南会津町長 様	特別 徴収 義務 者	所在地	〒	特別徴収指定番号					新規
		フリガナ		法人又は個人番号					
		名称		連絡先 の係名 担当者 氏名並 びに電 話番号	係				
		代表者の 氏名・㊞			氏名				
			TEL	-	-				

該 当 者	フリガナ								普通 徴収 の 納 付 状 況	◎ 全額未納 ◎ 1・2・3 期まで納付済み ※重複を防ぐ為、上記の納付状況で 該当する箇所を○で囲んでください。 普通徴収の納期限 1期・・・6月末日 2期・・・8月末日 3期・・・10月末日 4期・・・1月末日
	氏名									
	個人番号									
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日								
	住所									
特別徴収開始月	月分から特別徴収を希望します。									
納税通知書の要否 (どちらかに○を付けてください)	必 要 ・ 不 要									
備考										

市町村欄 (この欄は記入しないでください。)	
納付書	回収・未回収
納付書 回収年月日	年 月 日