

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						
								氏名						
								電話番号	- -					
代表者の氏名														

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																				
	異 動 年 月 日	令和 年 月 日																			
特 別 徴 収 開 始 月		月分から特別徴収を希望します。												<table><tr><td colspan="2">市町村欄 (この欄は記入しないでください。)</td></tr><tr><td>納 付 書</td><td>回 収 ・ 未回収</td></tr><tr><td>納 付 書 回収年月日</td><td>年 月 日</td></tr></table>		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
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																				
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																					