

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 米沢市長宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号				連絡先	所属	
		住所(居所) 又は 所在地	郵便番号					
			フリガナ					
		氏名又は 名称					氏名	
		法人番号						
		代表者名						

下記の者について、 月分より特別徴収を希望します。
(月 日 納期限分)

給与所得者	現住所	郵便番号					普通徴収	年税額		円	
								納付済額		円	
	フリガナ							納付済期	月随時分 期分	まで	
	氏名										
	住所 (1月1日)							納税通知書番号			
	生年月日		受給者番号			異動年月日					
備考											