特別徴収切替依頼書

年　月　日 猪名川町長　様	【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		
		フリガナ		担当者	係	
		名称			フリガナ	
		法人番号又は個人番号			氏名	
		代表者の職氏名			電話	

次の者について＿＿＿月分から特別徴収を希望します。

住　　所　：　猪名川町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏　　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　：　大正・昭和・平成　　年　　月　　日

普通徴収税額　：＿＿＿＿＿＿＿＿円

普通徴収
納付済額　：＿＿＿＿＿＿＿＿円（第　　期分まで）

※普通徴収分の内、未納分（納期がきていない分等）を二重に納めることがないよう、本人にお知らせください。
※納期限を経過した普通徴収税額は、特別徴収への切替ができませんのでご注意ください。

特別徴収の手続きがされていない人（普通徴収で課税されている人）を新たに特別徴収に切り替えたい場合は、この用紙を使用して届け出をしてください。

※この用紙をA4サイズに拡大コピー（115％拡大）して使用してください。なお、猪名川町のホームページからダウンロードすることもできます。