

村・道民税 特別徴収への切替依頼書

令和 年 月 日 占冠村長様	(特別徴収義務者 給与支払者)	法人番号		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		所在地		担当者連絡先	所属	
		フリガナ			氏名	
		名 称			電話	()

(特別徴収申出者 給与所得者)	住所		普通徴収の年税額	① 円
	フリガナ		納付済額	② 円
	氏名			
	生年月日	年 月 日	未納付額 (特別徴収切替額)	①-② 円
変更の理由	1. 令和 月 日 入社のため 2. 本人(納税者)から特別徴収の希望があったため 3. その他 ()		特別徴収開始月	月から