

＊複写してご使用ください。

特 別 徴 収 へ の 変 更 届

令和 年 月 日 提出 (宛先) 庄内町長 (〒999-7781 庄内町余目字町132-1)	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 —	特別徴収義務者 指定番号		
		名 称		個人番号又は 法人番号		
		代表者の職氏名	(連絡先)	係	課	係
				氏名		
		電話				

次のものについて特別徴収を希望します。

	住 所	フリガナ 氏 名	受給者番号	生年月日	入社月日	普通徴収 納付済額	特別徴収 引去予定月
1				S・H . .	R . .	期まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
2				S・H . .	R . .	期まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
3				S・H . .	R . .	期まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
4				S・H . .	R . .	期まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
5				S・H . .	R . .	期まで (円)	月分より (月 日納期限分より)

- ①普通徴収納付済額・・・該当者が普通徴収で一部納付している場合に記入してください。
- ②特別徴収引去予定月・・・特別徴収を開始するにあたり引去開始が可能な月を記入してください。
- ※通知書の到達に時間を要するため、納期限に余裕をもって記入してください。

月割額の連絡	___月___日までに 税額通知書が必要
--------	-------------------------

＊HP <http://www.town.shonai.lg.jp> からダウンロードできます。