普通徴収から特別徴収への切替依頼書

令和 年　月　日 平群町長 殿	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		新規
				法人又は個人番号		
		フリガナ		連絡先の係名担当者氏名並びに電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の職・氏名・印			TEL	

該当者	フリガナ		普通徴収の納付状況	◎　全額未納 ◎　1・2・3期納付済 ※ 重複納付を防ぐ為、上記の納付状況で該当する箇所を〇で囲んでください。 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	昭和・平成　年　月　日		
	住所			
特別徴収開始月		月分から特別徴収を希望します。		
納入書の使用について (どちらかに〇をつけて下さい)		必要・不要		
備考				

市町村欄 (この欄は、記入しないで下さい。)	
納付書	回収・未回収
納付書回収年月日	年　月　日