

給与支払報告

特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

(特別徴収への変更依頼書)

申告相談	3	4	
賦課			

法人番号

(宛先) 湯 沢 市 長 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別 徴 収 義 務 者)	名 称 または 氏 名	特別徴収義務者指定番号			
		所在地	担当	係		
			氏 名			
			TEL			
			FAX			

次の納税者について 期以降 月分より特別徴収を希望します。

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日

M T S H

年

月

日

年 税 額

円

(納付済額

円)

個人番号

※納期限の過ぎた期の分は特別徴収に切替できませんのでご注意ください。