

市民税・県民税 普通徴収から特別徴収への変更依頼書

葛城市長 様 (税務課行き) 年 月 日提出	特別徴収義務者	名 称 (氏名) 印	担 当 者	係	納 付 書	要 ・ 不 要	☐ 新 規
		所 在 地 (住所)		氏名			☐ 特別徴収指定番号
		法人番号		電話			
下記の者の 年度市・県民税について普通徴収から特別徴収への切り替え変更を依頼します。							
フリガナ _____				受給者番号 _____ (貴事業所で使用される番号。使用されない場合は空欄。)			
氏 名 _____				生年月日 昭・平 年 月 日生			
住 所 _____							
特別徴収を開始する予定月	※ただし、開始予定月の前月中にこの依頼書をいただけなかった場合につきましては、予定月の翌月から開始となりますので、ご了承ください。 _____ 月分 (_____ 月 _____ 日納期分) から					市処理欄	
特別徴収に切り替える税額 (普通徴収残額)	※ただし、普通徴収納期限が過ぎた税額については、特別徴収に切り替えはできませんので個人で納付してください。 _____ 円 (_____ 期分から)					葛城市役所税務課 市民税係 奈良県葛城市柿本166 0745-44-5009	