

受付印

年 月 日

宇 城 市 長 様

市・県民税特別徴収依頼届出書

指定番号

法人番号

住 所

事業所名

T E L

担 当 課

氏名

印

下記給与所得者について、普通徴収より特別徴収に変更をお願いします。

氏 名	住 所	年 税 額 ①	納付済税額【注】 (普通徴収税額)②	給与天引する税額 (特別徴収税額)①-②	特別徴収 開 始 月
(T・S・H . . . 生)		円	期まで 円	円	月
(T・S・H . . . 生)		円	期まで 円	円	月
(T・S・H . . . 生)		円	期まで 円	円	月
(T・S・H . . . 生)		円	期まで 円	円	月
(T・S・H . . . 生)		円	期まで 円	円	月

※普通徴収から特別徴収に変更してほしい旨申出があった場合は、この届出書を使用してください。(コピーしたものを使用されても結構です。)

※既に納期の過ぎている普通徴収税額については、特別徴収への変更はできません。

【注】納付済税額 (普通徴収税額) ②は何期までいくら納付したかを必ずご本人様にご確認ください。未納の場合は滞納処分のおそれがあります。