特別徴収(追加)依頼書

令和 年 月	日給(特	所 在 地	₸	特別徴収義系 指 定 番		
	与别 微 专 _収	名称及び 代表者の 職氏名		連絡者の係及び 氏名並びにその 電 話 番 号	係	
東成瀬村長 あて	(義務者) 者				氏 名	
	THE STATE OF THE S	個人番号又 は法人番号			電話	

◎ 次の納	脱者について	月分(月	日納期	<u>限)</u> か	ら特別	川徴収を希望します。
1月1日の住所							
現住所							
フリガナ 氏 名		生	年月日	年	月	日	受給者番号

※ 普通徴収から特別徴収への切り替えを依頼する場合は、ご本人あて送付された納税通知書を同封してください。