

特別徴収（追加）依頼書

令和 年 月 日 東成瀬村長 あて	給（特別徴収義務者） 与 支 払 者	所在地	〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		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		
					氏 名		
					電 話		
		個人番号又は法人番号					

◎ 次の納税者について _____ 月分（ _____ 月 _____ 日納期限）から特別徴収を希望します。

1月1日の住所 _____

現 住 所 _____

フリガナ _____ 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。