



町民税・県民税 特別徴収への切替依頼書

愛知県知多郡東浦町長 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名称	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		所在地 〒	応答される方 この依頼書に	係
			氏名	
			電話	

給 与 所 得 者	住 所		_____月分より特別徴収を希望します。 普通徴収税額 _____ 円 納付済税額 _____ 円 (第 _____ 期分まで)
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	受給者番号		

※この用紙は複写してご使用いただけます。
 ※普通徴収の納期限が過ぎたものは、特別徴収に切替できません。本人が納めるようお伝えください。