|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年　月　日  日吉津村長　様 | (特別徴収義務者)  給与支払い者 | 所在地  （　住　所　） |  | | | 指定番号 | | |  |
| 名称  （　氏　名　） |  | | | この届に応答される方 | 係 | |  |
| 代表者の氏名印 | 印 | | | 氏名 | |  |
| 電話 | |  |
|  | | | | | | | | | |
| 該当者氏名  （生年月日） | 住　　　　　所 | | | 普通徴収  （　　　　年度） | | | | 残税額を特別徴収 | |
| （　　　　　　　） |  | | | 年税額  円 | 第　　期まで  円納付済 | | | 令和　　年　　月分  から希望開始 | |
| （　　　　　　　） |  | | | 年税額  円 | 第　　期まで  円納付済 | | | 令和　　年　　月分  から希望開始 | |
| （　　　　　　　） |  | | | 年税額  円 | 第　　期まで  円納付済 | | | 令和　　年　　月分  から希望開始 | |
| （　　　　　　　） |  | | | 年税額  円 | 第　　期まで  円納付済 | | | 令和　　年　　月分  から希望開始 | |

**普通徴収から特別徴収への切替え届出書**

※処理欄