

市・県民税 特別徴収切替届出書

平成 年 月 日 東近江市長 様	特別徴収義務者	名 称		特別徴収指定番号		
		代表者職氏名	④	個人番号		
		所在地(住所)	〒 -	担当者	係 名	
		電 話	- -		担当者	
				電 話	- -	

給与所得者	フリガナ			普通徴収の <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期から4期までを <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分から特別徴収で納入します。 (翌月10日納期限) 月割税額等は、__月__日 までに連絡してください。 ※納期限を過ぎた普通徴収分は特別徴収へ切替できません。 ※納付の重複を防止するために、普通徴収の納付状況を十分確認のうえご記入ください。	
	氏 名				
	生年月日	年	月		日
	住 所	1月1日 現在			
		現住所			
異動年月日	平成	年	月	日	
備 考					

(注) 届出書受理後、税額変更通知等をお送りするまでに時間がかかります。