特　別　徴　収　へ　の　切　替　依　頼　書

(あて先) 稚　内　市　長 年　月　日	給与支払者（特別徴収義務者）	名　称 （氏　名）		特別徴収義務者指定番号		
		所在地 （住　所）	（〒　　－　　）	連絡先	所属	
					担当	
					電話	

◎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。

給与所得者	フリガナ		理　由 (いずれかに○)	年 税 額	納入済額	未納付額 (特別徴収に切り替える税額)
	氏　名			①	②	①－②
	生年月日	T・S・H　　年　　月　　日	1 就職したため 2 特別徴収を希望したため 3 その他 （　　）	円	円 (第　期分まで)	円
	住　所					
	共通コード (10 ケタ)					

※ 備考

1　普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切り替えができない場合があります。

2　上記の給与所得者の共通コードの欄には、納税通知書（普通徴収）1 枚目に印字している共通コード（10 桁）を記入してください。