

# 特別徴収への切替依頼書

平成 年 月 日

猪苗代町長 様

特別徴収義務者

指定番号： \_\_\_\_\_ (記載は不要です)

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

名称： \_\_\_\_\_

法人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号： \_\_\_\_\_

(担当者： \_\_\_\_\_)

下記の者について、\_\_\_\_\_月分より特別徴収への切替を依頼します。

なお、普通徴収分は、納期到来済の第\_\_\_\_\_期分まで納入済です。

記

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

<関係書類等送付先> ※別途送付先がありましたら記載願います。

〒 \_\_\_\_\_

住所等 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

