

給与所得等に係る市県民税特別徴収依頼届出書

年 月 日 荒 尾 市 長 様	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地											特別徴収義務者の指定番号				
		フリガナ											担当者	所属	課 係		
		名 称												氏名			
		代 表 者 の 職 氏 名												電 話			
		法 人 番 号															

下記納税者について特別徴収をお願いします。

氏 名	生 年 月 日	住 所	普通徴収税額(年税額)	納 付 済 税 額	特別徴収 開始月	受給者番号
				期 円	月	
				期 円	月	
				期 円	月	
				期 円	月	
				期 円	月	
				期 円	月	
				期 円	月	

※普通徴収から特別徴収に変更する場合は、この届出書を使用してください。ただし、既に納期の過ぎている普通徴収税額については、特別徴収への変更はできません。

※個人事業主の方は、給与支払者（特別徴収義務者）の欄の法人番号を記入する必要はありません。