

特別徴収への変更届

◎次の者について特別徴収を希望します。

令和 年 月 日	所在地	特別徴収番号	
戸沢村長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	連 属	
	名 (氏名)	絡 者	
	代表者の氏名	電話	() -

◎普通徴収納付済額

該当者が普通徴収で一部納付している場合に記入してください。

◎特別徴収開始予定月

月割額の徴収を開始する月を記入してください。

住 所	氏 名	生年月日	入社月日	年 税 額	普通徴収 納付済額	特別徴収 開始予定月
1					(期分まで 円)	月分より
2					(期分まで 円)	月分より
3					(期分まで 円)	月分より
4					(期分まで 円)	月分より
5					(期分まで 円)	月分より