年度　特別徴収への切替届出書

年　　月　　日

音更町総務部税務課住民税係　宛て
（FAX　０１５５－６６－５０８６）

下記の者の町民税・道民税を特別徴収に変更するよう依頼します。

（納 税 義 務 者）

氏　　名	
住　　所	
生 年 月 日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
納 付 済 額	特別徴収　　月分まで（　　円） 普通徴収　　期分まで（　　円）
切 替 希 望 月	年　　月分　から切替希望

（特 別 徴 収 義 務 者）

指 定 番 号	
所 在 地	
フ リ ガ ナ 名　　称	
法 人 番 号	
担当者の部署・氏名	部署：　　フリガナ 氏 名 ：
連 絡 先 電 話 番 号	