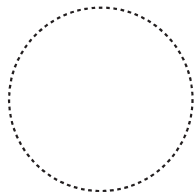


受付印



市・県民税特別徴収切替届出書

令和 年 月 日

指定番号										
個人番号 又は 法人番号										

人吉市長 様

事業所名

所在地 〒

電話 () -

担当部署

氏名

次の給与所得者について、普通徴収から特別徴収へ切替を依頼します。

氏名	生年月日 個人番号	住所	通知書番号	普通徴収税額 (年税額)	納付済税額	特別徴収開始月
	S H 年 月 日生 					
	S H 年 月 日生 			円	期 円	月 (月 日納期限)
	S H 年 月 日生 			円	期 円	月 (月 日納期限)
	S H 年 月 日生 			円	期 円	月 (月 日納期限)
	S H 年 月 日生 			円	期 円	月 (月 日納期限)
	S H 年 月 日生 			円	期 円	月 (月 日納期限)

※1 普通徴収から特別徴収へ切り替えたいことの申出があった場合は、この届出書を使用してください。

※2 既に納期限を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。

オンライン		システム	
日付	入力者	日付	入力者