

受付印 交野市長 様 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
		法人番号											納 入 書	要 ・ 不要	
		名 称 (氏 名)	フリガナ										連 絡 先	所 属	
														担 当	
											電 話				

◎ 次の者について、令和 年 月分(翌月10日納期限分)から特別徴収を希望します。

特別徴収に切り替える者の住所・氏名			生年月日	年税額	納付済額 ※2	備 考
住所			明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ	通知(書)番号もしくは宛名番号 ※3				
住所			明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ	通知(書)番号もしくは宛名番号 ※3				
住所			明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ	通知(書)番号もしくは宛名番号 ※3				
住所			明・大・昭・平 年 月 日	円	(第 期分まで) 円	
氏名	フリガナ	通知(書)番号もしくは宛名番号 ※3				

※1 納期限を過ぎた納付書については**特別徴収に変更することができません。**

※2 対象者に必ず確認し、納付済の税額があればその金額を、全て未納であれば「0円」と記載してください。二重納付を防ぐため残りの納付書(納期未到来分に限る)を同封してください。

※3 対象者の納付書・決定通知等に記載されている8桁の番号です。不明の場合は空欄のまま提出してください。

※4 希望開始月の記載がない場合は20日到着分までは翌月分から、20日以降月末到着分までは翌々月分からとします。