特別徴収への切替依頼書

　　　年　　　月　　　日

猪　苗　代　町　長　　　様

特別徴収義務者

　　指定番号：

　　所在地：　〒　　　　－

　　名称：

　　

　　電話番号：　　　　　　－　　　　　－

　（担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

下記の者について、　　　月分より特別徴収への切替を依頼します。

なお、普通徴収分は、納期到来済の第　　　期分まで納入済です。

記

氏　　名

住　　所

生年月日

＜関係書類等送付先＞　※別途送付先がありましたら記載願います。

〒

住所等

名称

特別徴収への切替依頼書

　　　年　　　月　　　日

猪　苗　代　町　長　　　様

特別徴収義務者

　　指定番号：

　　所在地：　〒　　　　－

　　名称：

　　　

電話番号：　　　　　　－　　　　　－

（担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

下記の者について、　　　月分より特別徴収への切替を依頼します。

なお、普通徴収分は、納期到来済の第　　　期分まで納入済です。

記

