

年度 市県民税特別徴収依頼届出書

◎ 法人番号の記載は、平成 29 年度分の届出から必要となります。

受付印 水俣市長様 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)											印	担 当 者	指定番号
		所 在 地 (住 所)													課係
		法人番号													
															電話

以下の給与所得者について、普通徴収から特別徴収に変更をお願いします。

氏 名	住 所	年 税 額	特別徴収開始月	備 考
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	

- * 既に納期限を経過している期割額につきましては、特別徴収への切替はできませんのでご了承ください。
- * この用紙は、コピーされたものを使用されても結構です。