

# 住民税の特別徴収への切替申請書

(あて先)天理市長

令和 年 月 日

特別徴収義務者	住所 又は 所在地	(〒 )										特別徴収 指定番号	□有( ) □無
	フリガナ											連絡者の 係	
	氏名 又は 名称												
	法人番号												電話番号
	代表者の氏名												
	電話番号												

下記の者について、【 1・2・3・4・随・次年度 】期以降分の計  円を

月分(翌月10日納期限分)から特別徴収します。 ※普通徴収の納期限が過ぎたものは切替えできません。

月割額の事前連絡      1. 不要 /      2. 電話連絡( 月 日までに) /      3. 仮通知(文書連絡)

切替対象者 (納税義務者)	普通徴収 通知書番号											納付方法	1 納付書で納付      2 その他 (納付書不要)	
	住所													
	氏名 (生年月日)											(M・T・S・H・R	年 月 日生まれ)	

○複写してご使用ください