

切り取らないで、A4用紙にコピーしてご利用ください。

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書
(特別徴収への変更依頼書)

パターン 年度	未申	普徴	他課	通納	資追	課情	入力	確認
3年度								
4年度								

(宛先) 秋 田 市 長 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 または 氏 名	特別徴収義務者指定番号
		所在地	法人番号
		担 当 氏 名	
		T E L	
		F A X	

次の納税者について _____ 期以降 _____ 月分より特別徴収を希望します。

住 所

フリガナ

氏 名

年 税 額

個人番号

生年月日

M T S H _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 円 (納付済額 _____ 円)

注) 納期限の過ぎた期の分は特別徴収に変更できません。

特別徴収への変更依頼書