

## 年度 住民税特別徴収への切替申請書

鳴門市長様  年 月 日提出	給（特別徴収義務者） 支収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
				法 人 番 号	※法人番号(13桁)をご記入ください。
		フリガナ		電 話 番 号	
		名 称 (氏 名)		担 当 者 氏 名	

次の納税義務者について  月分から特別徴収を希望します。

給 与 所 得 者				
フリガナ		生年月日	大昭平	年 月 日生
氏 名				
現住所				
年1月1日現在の住所				
普通徴収年税額	円	受給者番号		
普通徴収納付済額	円(第 期分まで)			

※徴収開始月のご記入がない場合は通知月の翌月からの徴収となります。

※納期限を過ぎた普通徴収の納期分については特別徴収の対象とはなりません。

宛名番号(※市町村記入)