

特別徴収（追加）依頼書

年 日 月 京都府 八幡市長宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 -										指定 番号		
		フリガナ											連絡者	係	
		名称												氏名	
		代表者の 職 氏 名												電話	
		法人番号又は 個人番号													

◆次の納税者について _____ 月分から特別徴収を希望します。

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____ 生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

受給者番号 _____

普通徴収税額 _____ 円 うち納付済額 _____ 円(第 _____ 期分まで)