

市民税・県民税特別徴収追加依頼書

※コピーしてお使いください。

(あて先) 松江市長 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 —					特別徴収義務者 指定番号							
		名 称 (氏名)						連絡先		新規の場合、納入書 (要 ・ 不要)					
		代表者の 職・氏名								係					
		法人番号 (法人の場合)								氏名					
							電話	() —							

該当者氏名 (生年月日)	住 所	通知書番号 (※1)	納付の状況について (※1)		特別徴収開始予定月
フリガナ 氏名 (T S H 年 月 日)			年 税 額	期 まで	____月分 から開始予定 (翌月10日納期限) ※3
			円	納 入 済 (※2)	受給者番号(任意)
フリガナ 氏名 (T S H 年 月 日)			年 税 額	期 まで	____月分 から開始予定 (翌月10日納期限) ※3
			円	納 入 済 (※2)	受給者番号(任意)
フリガナ 氏名 (T S H 年 月 日)			年 税 額	期 まで	____月分 から開始予定 (翌月10日納期限) ※3
			円	納 入 済 (※2)	受給者番号(任意)
毎月20日までに届いた依頼書は翌月10日までに税額の通知書をお送りします。 給与事務等に間に合わない場合は電話連絡希望日を記入ください。				月 日まで	

- ※注意事項
- ※1 通知書番号及び納付の状況については、不明の場合は空欄でも構いません。
 - ※2 納期限を過ぎている納期分については特別徴収への切り替えができませんので、納税義務者本人が納税するようご連絡ください。
 - ※3 10日が休日・祝日の場合は翌営業日が期限となります。