

# 特別徴収追加（新規）依頼書

※太枠内のみ記入してください。

特別徴収義務者指定番号

平成 年 月 日  三浦市長 殿	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒 -	事 務 担 当 者  (連絡者)	所属	
		(フリガナ) 名 称			氏名	
		代表者の 職氏名印	印		電話	( ) - 番 内線 ( )

◎次の納税者について特別徴収を希望します。

住 所	〒 -
(フリガナ) 氏 名	
生年月日	年 月 日

普通徴収税額	円
納付済額*	円 (第 期分まで)
特別徴収への切替額	円
特別徴収開始月	月分より
当市用納付書	必要・不要 (どちらかに○をしてください)

[当市処理欄]

月分	円
月分	円

世帯台帳	
徴収簿	
確 認	

※既に納期が過ぎているものについては、普通徴収で納入してください。

\*複写して御使用ください。