年　　月　　日

受付印

市・県民税特別徴収依頼届出書

熊本市長　宛

指定番号	
法人番号	

フリガナ
事業所名
住　　所
ＴＥＬ　（　　）　　－
担当課　　氏名

下記給与所得者について、普通徴収より特別徴収に変更をお願いします。

氏　　名	生年月日	住　　所	処理コード	普通徴収税額(年税額)	納付済税額	特別徴収開始月
				円	期　　円	月 (　月　日納期限分)
				円	期　　円	月 (　月　日納期限分)
				円	期　　円	月 (　月　日納期限分)
				円	期　　円	月 (　月　日納期限分)
				円	期　　円	月 (　月　日納期限分)

※普通徴収から特別徴収に変更してほしい旨申出があった場合は、この届出書を使用してください。
　（コピーしたものを利用されても結構です。）
※既に納期限を過ぎている普通徴収税額については、特別徴収への変更はできません。
※特別徴収義務者の法人番号を記載して下さい（個人事業主の場合、個人番号の記載は不要です。）。