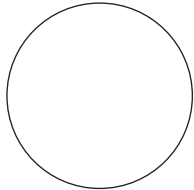


受付印



熊本市長 宛

# 市・県民税特別徴収依頼届出書

指定番号

法人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名  
住 所  
T E L ( ) -  
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	通知書番号	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。)