

特別徴収（追加）依頼書

普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。

年 月 日 北九州市長宛	給 与 支 払 者 （特別徴収義務者）	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号 ※市町村ごとに異なります	
		名 称		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係
		代表者名		電 話 番 号	氏名 電話

次の納税義務者について特別徴収を希望します。

フリガナ 氏 名	受給者番号(20桁以内) ※(注)をご覧ください。 生 年 月 日	住 所	普通徴収税額 (うち納付済額)	特別徴収 希望時期
1	(受給者番号) ※必要な場合のみ記入 T・S・H 年 月 日	北九州市 区	円 (円)	月分 から
2	(受給者番号) ※必要な場合のみ記入 T・S・H 年 月 日	北九州市 区	円 (円)	月分 から
3	(受給者番号) ※必要な場合のみ記入 T・S・H 年 月 日	北九州市 区	円 (円)	月分 から

※追加依頼書到着後、原則5日以内に税額を記載した文書（事務連絡）を発送します。

*複写してご使用ください。