



受付印

市・県民税特別徴収の新規申出書

年 月 日

八代市長 宛

指定番号														
法人番号又は 個人番号														

事業所名

住 所

電話番号

担当者名

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。

(フリガナ) 氏 名	住 所	年 税 額 ①	納付済税額【注】 (普通徴収税額)②	給与天引する税額 (特別徴収税額)①－②	特別徴収 開始月
個人番号 受給者番号 (S・H . . 生)		円	期まで 円	円	月
個人番号 受給者番号 (S・H . . 生)		円	期まで 円	円	月
個人番号 受給者番号 (S・H . . 生)		円	期まで 円	円	月

※普通徴収から特別徴収にしてほしい旨申出があった場合には、この申出書を使用して下さい。（コピーしたものを使用されても結構です）

【注】納付済税額（普通徴収税額）②は、何期までいくら納付したかを必ずご本人様にご確認ください。

※市 記入欄	区分	処理	メモ入力
	01 01		