

# 特 別 徴 収 ( 追 加 ) 依 頼 書

令和      年      月      日 提出  大分県宇佐市長 宛	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	郵便番号 —	法人番号(13桁)	
		名称		特別徴収義務者 指 定 番 号	
		代表者の 職氏名		連絡者の 係・氏名 並びに電 話番号	係 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 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
			円	月分から
	年 月 日		(      円)	(      月10日納期限)
			円	月分から
	年 月 日		(      円)	(      月10日納期限)
			円	月分から
	年 月 日		(      円)	(      月10日納期限)
			円	月分から
	年 月 日		(      円)	(      月10日納期限)

※普通徴収の納期限が過ぎているものは変更できません。  
 ※用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。