様式2

市民税・県民税　特別徴収への切替（追加）申請書

美馬市長殿

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）		特別徴収義務者指定番号	
	名称（氏名）		法人番号 ※個人事業主は記載不要	
	代表者の職氏名		連絡先	課　係（内線　） 担当者名 電話番号（　）　－

◎　次の納税者について［　　］月分から特別徴収を希望します。

給与所得者					
フリガナ 氏名		生年月日	明 昭 大 平	年　月　日生	
現住所					
年1月1日現在の住所					
普通徴収税額	円	※市記入欄	電算		
普通徴収納付済額	円 （第　期分まで）		台帳		

・本人あてに送付された納付書を同封してください。（二重納付防止のため）
・すでに納付済の分がある場合は、領収書の写しと残りの納付書を同封してください。（領収書の原本はご本人で保管してください）
・徴収開始月の御希望がない場合は通知月の翌月からの徴収となります。
・納期限を過ぎている分については、特別徴収にできません。