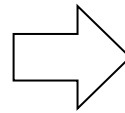


特別徴収切替依頼書

<div style="text-align: center;">付 受 印</div> 神戸市長 へ 平成 年 月 日 提出	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地 〒	法人番号															
		フリガナ 名称 代表者名	特別徴収義務者 指定番号	連絡先	所属 担当	電話	()	—	内線()									

給 与 所 得 者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	現住所	
	1月1日の住所	神戸市 区
	普通徴収納税 通知書番号	
	年税額	
	受給者番号	※税額通知書に記載希望の管理番号がある場合は、こちらへご記入ください
備考		



普通徴収税額の()期分からを



月分から特別徴収し、納入します

(納期限は翌月10日です)

納期限を経過した普通徴収税額は、特別徴収できません

※ 二重納付防止のため、ご本人あての普通徴収納税通知書を同封してください

※ 税額の電話連絡が必要な場合は備考欄にその旨をご記入ください

市役所処理欄	納付済	期まで	円
	残税額	期以降	円
	月割額	月	円
		月以降	円
	月 日 担当	連絡済	

<送付先> 〒650-0031

神戸市中央区東町113番地の1 大神ビル4階
神戸市役所 行財政局主税部市民税課(特別徴収)