

受付印

普通徴収から特別徴収への切替申請書

特 別 徴 収 号
指 定 番 号

平成 年 月 日 提出 (あて先) 春日井市長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	—	係 担 当 者 電 話	
		名 称				
		代 表 者				() —

該 当 者	フリガナ		普通徴収分納税通知書番号	— — —
	氏 名		<普通徴収の納付状況> * 全 額 未 納 * 1 期 まで 納 付 済 * 2 期 まで 納 付 済 * 3 期 まで 納 付 済 ※重複納付を防ぐため上記の納付状況を必ず記入してください。	
	1月1日現在の住所		備考	
	現 住 所			
特別徴収開始月	[] 月分 (翌月10日納期限分)			

処 理 者	点 検 者

※切り取らず、必要な部数をコピーしてください。

--