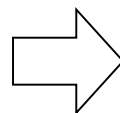


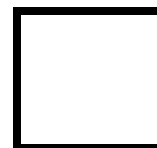
特別徴収切替依頼書

<div style="text-align: center;"> 付 受 印 </div> 神戸市長 へて 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	特別徴収義務者 指定番号	連絡先	所属													
		代表者名	印	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

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>

〒653-8770

神戸市長田区二葉町5丁目1-32 2F

神戸市行財政局 税務部 法人税務課(特別徴収)