

特別徴収税額の決定・変更通知書(納税義務者用) 再発行依頼書

町使用欄	
------	--

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 小鹿野町長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											担当者 連絡先	所属	
		氏名又は 名称												氏名	
		個人番号 又は 法人番号													電話
←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載															

紛失等の理由により納税義務者へ標記通知書を渡すことができない状況となりましたので、再発行を依頼します。
 なお、紛失したものを発見した場合等においては、納税義務者の情報を秘匿するための措置が講じられていることから、内容を見ることなく適切に破棄します。

再発行対象者	<input type="checkbox"/> 全員分 <input type="checkbox"/> 下記の個人分													
① 個人分	フリガナ											旧 姓		
	氏 名													
	生年月日	昭和・平成 _____年 _____月 _____日												
	受給者番号													
	1月1日現在の住所	〒 _____												
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。												
② 個人分	フリガナ											旧 姓		
	氏 名													
	生年月日	昭和・平成 _____年 _____月 _____日												
	受給者番号													
	1月1日現在の住所	〒 _____												
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。												

【提出先】 〒368-0192 埼玉県秩父郡小鹿野町小鹿野89番地 小鹿野町役場税務課 住民税担当