

特別徴収関係書類再交付申請書

平成 年度給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の（決定・変更）通知書（納税義務者用）の再交付を申請します。

平成 年 月 日 匝瑳市長 あて	給 与 支 払 者 <small>（特別徴収義務者）</small>	所在地	〒 —										特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称											この届に 応答される方	氏名
		代表者の 職氏名印	⑩											電話
		個人番号 又は法人番号												

給 与 所 得 者 <small>（納税義務者）</small>	フリガナ											再交付を希望するものに <input checked="" type="checkbox"/>	
	氏 名											特別徴収税額の決定・変更通知書 （納税義務者用）	<input type="checkbox"/>
	生年月日	明・大 昭・平	年	月	日						特別徴収関係書類（冊子）	<input type="checkbox"/>	
	住 所											特別徴収税額の決定・変更通知書 （特別徴収義務者用）	<input type="checkbox"/>
												納 入 書	<input type="checkbox"/>

再交付の理由

注意事項

- ・再交付は発送時の破損または封入れ漏れ等の不備によるものを対象に行っていますので、再交付を希望される場合は本書申請以前にお問い合わせください。
- ・納税義務者用の紙面を個人に配付した後に紛失した場合は再交付できません。