

町民税・県民税特別徴収への切替申請書

				※ 処理欄			
年 月 日		所在地	郵便番号	特別徴収義務者番号			
				個人番号又は法人番号			
フリガナ様		フリガナ					
		名称					
(特別徴収義務者)		代表者の職氏名印	印	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		氏名 (電話 係)	
フリガナ		納税通知書番号 (普通徴収分)					
氏 名							
現 住 所				期分以降の税額について、			
1月1日現在				月分から徴収し、納入する。			
異動年月日		年 月 日					
申請理由		1. 本人 (給与所得者) から普通徴収分を特別徴収にする希望があったため。					
理由に○をつけてください。		2. 入社したため。					
		3. その他 ()					
備考							

※ 所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。