

年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

年 月 日 大 鰐 町 長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住所(居所) 又は所在地													特別徴収義務者 指 定 番 号	※新規	
		氏名又は名称	㊟												連絡者の所属、 氏 名 及 び 電 話 番 号	所 属	
		法 人 番 号															氏 名
給 与 所 得 者			(ア) 町・県民税年税額			(イ) 納付済額			(ウ) 特別徴収額 (ア)－(イ)								
宛名番号																	
フリガナ																	
氏 名																	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		納入開始月			年			月分の給料から徴収します。			備考(町記載欄)					
現 住 所			納 付 書			要 ・ 不要											
1月1日 の住所			申請理由			1. 入社のため 2. 正社員となったため 3. 本人からの申し出により 4. その他 ()											
異動年月日	年 月 日																

※新規事業所の場合は、特別徴収義務者指定番号欄の ※新規 を で囲んでください。