

年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

東北町長様		給与(特別徴収義務者)支払者	所在地	〒		特別徴収義務者 指 定 番 号															
			フリガナ			法 人 番 号															
			名 称			連絡者の 係 及 び 氏名並び に その 電話番号	係														
			代表者の 職氏名印				氏名														
年 月 日				⑩		電話		()													
給 与 所 得 者	フリガナ			生 年 月 日		通知書番号 (普通徴収分)															
	氏 名			T ・ S ・ H 年 月 日																	
	現 住 所											年 税 額		円							
	1月1日現在の 住 所													月分からの徴収を 希望します。							
	異動年月日	年 月 日																			
申 請 理 由 (該当理由に○印 を付けてください。)		1. 入社の為。 2. 正社員となった為。 3. 以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があった為。 4. その他 ()。										※町処理欄									
注 意 事 項	※2重納付防止のため、本人宛に送付している普通徴収納付書の うち、特別徴収へ切替する分の納付書を必ず同封して下さい。										年度		Z L								
												A D									
												口振 登録		有・無							
												納組									