

特 別 徴 収 切 替 届 出 書

◎ 就職等により特別徴収を希望される場合に提出してください。

年 月 日	横 浜 町 長 様	給 与 支 払 者		所 在 地	〒	特別徴収義務者番号			
		特別徴収義務者				担当者 係・氏名 並びに 電話番号	係 氏名 電話		
		代表者の 職 氏 名							

下記の者の 年度 町・県民税（住民税）の特別徴収への切替を希望します。

氏 名	生 年 月 日	住 所	備 考