

年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

五戸町長様 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称		この届出に ついての 連絡先	係	
			代表者の 職氏名			氏 名	
			法人番号 <small>※法人の場合のみ記入</small>			電 話	

○次の納税者について特別徴収への変更を希望します。

フリガナ		特別徴収開始月
氏 名		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分(月 日納期限)より 特別徴収を希望します。
生 年 月 日		普通徴収納付状況
現 住 所		1. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期分まで納付済み
1月1日現在の住所		2. 全額未納

〈ご注意〉

- 普通徴収の納期限が経過している分については、特別徴収への切替はできません。必ず本人が納付してください。
- 二重納付防止のため、個人宛に送付された普通徴収の納付書を同封してください。納付済分がある場合は、①領収書の写しと②残りの納付書を同封してください。