

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 支 払 者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	(新規)	
		フリガナ		法 人 番 号	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
		名 称		担 連 当 絡 者 先	所 属 氏 名	
		代表者の 職 氏 名			電 話	内線 ()
年 月 日						
給 与 所 得 者	フリガナ			普通徴収 切替期別	期別を○で囲んでください。 〔1・2・3・4〕・随 期以降を切替希望	
	氏 名	生 年 月 日	年 月 日			
	現 住 所			特別徴収 開始予定月	月分(月 日納期分)から 特別徴収を開始します。	
	1月1日現在の 住 所					
異動年月日	年 月 日			新規の場合、納入書 (要・不要)		
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 年度 Z L _____ A D _____ 口振 有・無 登録 _____ 納組 _____	
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。 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。					