

町民税・県民税特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日 (提出先) 御代田町長あて	給 与 所 得 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号						
			フリガナ											担 当 者	所 属					
			氏 名 又は 名 称												氏 名					
			代表者の 職 氏 名												電 話					
			法人番号																	

給 与 所 得 者	フリガナ											左記の者について 普通徴収の <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期から4期までを 当社で <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分より特別徴収します。
	氏 名	年 月 日生 (旧姓)										
	1月1日現在の 住 所											
	現 住 所											

申請理由 (○印をつけてください。)	
	本人から申し出のため
	入社のため
	正社員になったため
	その他

く 選 だ 択 さ し い て	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	主たる給与のみ特別徴収に切替をする。	備 考
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	普通徴収全てを特別徴収に切替をする。	
注 意 事 項	・二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納税通知書を同封してください。 ・既に普通徴収で納税している方は、領収書部分をコピーして同封してください。		

※この用紙は複写してご使用ください。