

平成 年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

平成 年 月 日 階上町長 あて		(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
			名 称		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係
			代表者の 職氏名印		印	氏名 電話
給 与 所 得 者	フリガナ	左記の者について 普通徴収の <input type="checkbox"/> 期から4期までを <input type="checkbox"/> 月分(月 日納期限分)から特別徴収をします。				
	氏 名					
	生 年 月 日					
	1月1日の住所					
		現 住 所				
申請理由(○印をつけてください)			<p>◇普通徴収の納期が未到来の分について、特別徴収へ切替ができます。 (1期⇒6月30日 2期⇒8月31日 3期⇒10月31日 4期⇒12月25日)</p> <p>二重納付防止のため、ご本人あてに送付された普通徴収分の納税通知書を同封してください。 同封できないときは、切替後に納付しないようにご本人にお伝えください。</p>			
本人より特別徴収にする希望があったため						
入社したため(平成 年 月 日)						
その他()						