

平成 年度 町県民税 特別徴収切替依頼書

糸田町長殿 平成 年 月 日 提出	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	<input type="checkbox"/> 新規 <small>新規の場合はチェックしてください</small>		
		フリガナ		納 付 書	<input type="radio"/> 要 ・ <input type="radio"/> 不要		
		名 称 及び 代表者の 職氏名印		印	連 絡 先	係	
						担当者名	
			電 話				

特別徴収に切替える者の住所・氏名		異 動 事 由	特別徴収開始月	年 税 額 及 び 納 付 済 額	
住所		1. 就職 2. 復職 3. 普通徴収からの切替 4. その他	平成 年 月分 (納付期限 月10日) 給与より特別徴収希望	年 税 額	円
氏名	フリガナ (年 月 日生)			納付済額	円 (第 期分まで)

特別徴収に切替える者の住所・氏名		異 動 事 由	特別徴収開始月	年 税 額 及 び 納 付 済 額	
住所		1. 就職 2. 復職 3. 普通徴収からの切替 4. その他	平成 年 月分 (納付期限 月10日) 給与より特別徴収希望	年 税 額	円
氏名	フリガナ (年 月 日生)			納付済額	円 (第 期分まで)

処 理 事 項	年度	
	年度	
<備考>		