

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	○ 要 ・ ○ 不要	
		名称及び 代表者の 職氏名印	印										連絡先	係	
		個人番号又は法人番号													
													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>		