

※新規の場合○印をつけてください。

町県民税 特別徴収への切替申請書

※町の処理欄	/			特別徴収義務者指定番号	新規
--------	---	--	--	-------------	----

平成 年 月 日 田上町長様	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地 〒	連絡先	係名	
		名称		氏名	
		代表者の職氏名印		電話 () - 番	

給与所得者	フリガナ		異動日	左記の者について 普通徴収の <input type="checkbox"/> 期から <input type="checkbox"/> 期までを 当社で <input type="checkbox"/> 月分より特別徴収します。
	氏名	(旧姓)	・ ・	
	1月1日の住所		生 年 月 日	
	現住所		・ ・ 生	

申請理由 (○印をつけてください。)		申請する場合は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。なお、納期の途中から切り替えの場合、普通徴収分の納付済の領収書のコピーを同封してください (原本は本人が保管してください)。	
	本人より特別徴収にする希望あり	※普通徴収 (口座振替にしていない場合) の納期が未到来の分について、特別徴収への切り替えができます。 (1期…6月末 2期…8月末 3期…10月末 4期…1月末)	
	入社した (正社員になった) ため	※田上町より税額変更 (指定) 通知書が送付されるのは、貴社より提出されたこの届出書の受領日より1~2週間後です。	
	その他 ()	なお、特別徴収開始月の指定のない場合は、受付月の翌月からとさせていただきます。	
備考	町県民税口座振替の有無		有 ・ 無
	納入書の必要・不要について (該当する方に○印をつけてください。)		必要 ・ 不要