

# 町県民税 特別徴収への切替申請書

※町処理欄	/		
-------	---	--	--

※新規の場合は○印をつけてください。

令和 年 月 日  田上町長 様	(特別徴収義務者 給与支払者)	法人番号							特別徴収義務者 指定番号		○ 新規	
		所在地	〒							連絡先	係名	
		名称									氏名	
		代表者の 職氏名印									電話	( ) -

給与 所得者	フリガナ		異動日
	氏名	旧姓( )	. .
	1月1日の 住所		生年月日
	現住所		. .

**左記の者について**

普通徴収の\_\_\_\_期から\_\_\_\_期までを  
当社で\_\_\_\_月分より徴収します。

申請理由(○印をつけてください)	
	本人より特別徴収にする希望あり
	入社した(正社員になった)ため
	その他( )
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

特別徴収への切替を届け出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、納期の途中から切替の場合、普通徴収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)。

※普通徴収(口座振替にしていない場合)の納期がまだきていない分は、特別徴収への切替が可能です。納期は6月末(1期)、8月末(2期)、10月末(3期)、1月末(4期)です。

※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。  
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。