

町民税・県民税 特別徴収への切替申請書

平成 年 月 日		給 与 支 払 者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	連絡先	係
中之条町長 様			名 称				氏名
			代表者の 職 氏 名 印				TEL

給 与 所 得 者	フリガナ			
	氏 名	(旧姓)		
	1月1日の 住 所			
	現 住 所			
	異動年月日	納入書	右の欄に○印をご記入ください。	必要・不要
申請理由 (○印をつけてください)		備 考	<p>左記の者については</p> <p>○ 月分 (年 月 日納入分) より</p> <p>当社で特別徴収します。</p>	
本人より特別徴収にする希望あり			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。(領収証書の領収日付印に領収印のあるものは、切り離して本人へ返してください。)	
入社したため			※既に普通徴収で納付済のもの及び普通徴収で納期限が過ぎたものについては、特別徴収への切替はできません。	
正社員になったため			通知書の送付について 1日～15日までに申請のあったものについては、翌月の初旬に送付します。 16日以降に申請のあったものには、翌々月の初旬に送付します。	
その他 ()				

・用紙が不足する場合は複写してご使用ください。