



町・県民税 普通徴収から特別徴収への切替申請書

指 定 番 号		
この届出書に 応答される方	所 属	
	氏 名	
	TEL	(内線)

(あて先) 佐々町長 平成 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所 在 地	
		名 称	
		支 払 者 名 支 職 氏 名	印
		個人番号又は 法人番号(右詰)	

給 与 所 得 者	フリガナ		生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
	氏 名			
	個人番号			
	1月1日現在の住所			
現住所				

左の者の普通徴収分について

月分から特別徴収します。

税額の通知は 月 日までに
必要です。

申請理由 (該当理由にチェックを入れてください)

本人より特別徴収の希望があったため

新規採用したため

正社員になったため

その他
()

※ 二重納付防止のため、本人あてに送付された普通徴収分の納税通知書・納付書を同封してください。(すでに納付済の分がある場合は、領収書はご本人にお返しください。)

※ 普通徴収の納期限が過ぎているものについては、切り替えできません。

町記入欄

事業所へ変通送付済(月 日)

新事業所()へ決定通・しおり・納付書・個人用送付済(月 日)

決裁・供覧	課 長	参 事	課長補佐	係 長	班 員