



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	
---------	--

(あて先) 佐々町長 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地		この届出書に 応答される方	所属	
		名 称			氏名	
		支 払 者 職 氏 名			TEL	
		個人番号又は 法人番号(右詰)			(内線)	

給 与 所 得 者	フリガナ		生 年 月 日	大正・昭和・平成	左の者の普通徴収分について <input type="text"/> 月分から特別徴収します。 税額の通知は <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日までに 必要です。
	氏 名			年 月 日	
	個人番号				
	1月1日現在の住所				
	現住所				

申請理由 (該当理由にチェックを入れてください)	※ 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、 <u>領収書はご本人にお返しく下さい。</u>) ※ 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。						
<input type="checkbox"/> 本人より特別徴収の希望があったため <input type="checkbox"/> 新規採用したため <input type="checkbox"/> 正社員になったため <input type="checkbox"/> その他 ()	町 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 事業所へ変通送付済(月 日) <input type="checkbox"/> 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