

この用紙はコピーしてお使いください。

年度 町民税・県民税 普通徴収から特別徴収への切替依頼書

※個人事業主の方は法人番号欄の記載は必要ありません。

東栄町長 様 年 月 日提出	給(特別徴収支払義務者)	所在地	〒 -						特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ							連絡者の係及び 氏名並びにその 電話番号	係	課 係
		名称及び 代表者氏名 (個人事業主の方は氏名)								氏名	
		法人番号								電話	() -
給 与 所 得 者	フリガナ					1月1日現在 の 住 所					
	氏 名					現 住 所					
	生年月日	年 月 日				普通徴収通知書番号					
	年税額(ア)	普通徴収納付済額(イ)		差引未納付額(ア)-(イ)		特別徴収開始月		受給者番号			
	円	円		円		年 月 日納入分)					
		(第 期まで納付済)				※必ず開始月をご記入ください					
	特別徴収税額の 事前連絡について	<input type="checkbox"/> 連絡を希望します (月 日までに) <input type="checkbox"/> 確認済です (月分 円、翌月以降 円) <input type="checkbox"/> 税額通知書発送時(この切替依頼書を提出した月の翌月中旬)で間に合います									

ご注意

- 納期限を過ぎた普通徴収分を特別徴収に切り替えることはできません。
- 普通徴収通知書番号や年税額、納付済額が不明な場合は空欄でご提出ください。
- この用紙は、コピーしてお使いください。