特　別　徴　収　切　替　届　出　書

◎就職等により特別徴収を希望される場合に提出してください。

令和　　年　　月　　日	特別徴収義務者 給与支払者	所在地	〒		法人番号		
					特別徴収義務者指定番号		
		名称			連絡者の係・氏名並びに電話番号	係	
佐井村長　　殿		代表者の職氏名印	㊞			氏名	
						電話	

下記の者の　　年度 村・県民税（住民税）の特別徴収への切替を希望します。

氏　　名	生年月日	住　　所	備　　考