年度　町民税・県民税特別徴収への切替申請書

東北町長様 年　月　日	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	（新規）
		フリガナ		法人番号	
		名称		担当連絡者先 所属	
		代表者の職氏名		氏名	
				電話	内線（　）

給与所得者	フリガナ		生年月日	
	氏名		年　月　日	
	現住所			
	1月1日現在の住所			
	異動年月日	年　月　日		

普通徴収切替期別	期別を○で囲んでください。 〔1・2・3・4〕・随 期以降を切替希望
特別徴収開始予定月	月分（　月　日納期分）から 特別徴収を開始します。

申請理由 （該当理由に○印を付けてください。）	1．入社の為。 2．正社員となった為。 3．以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があった為。 4．その他（　）。

新規の場合、納入書
（要・不要）

注意事項	※２重納付防止のため、本人宛に送付している普通徴収納付書のうち、特別徴収へ切替する分の納付書を必ず同封して下さい。 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。

※町処理欄

年度

ＺＬ

ＡＤ

口振登録　有・無

納組