

町県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

年 月 日	給与支払者	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号				
富岡町長殿		法人番号													担当者連絡先	課・係	
		名 称 代表者名 職氏名印	⑩										氏 名				
														電 話			

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

切替月	フリガナ	住所	受給者番号	年税額 (円)	既納入額 (円)	特別徴収切替額 (円)
	氏 名					
	生年月日					
月分 ——— から特別徴収を 希望します。	〒					
	T・S・H					
給与計算締切日 毎月———日	〒					
	T・S・H					
備 考						

○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを添付してください。

○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。

【提出先】 〒979-1192 福島県双葉郡富岡町大字本岡字王塚622番地の1 富岡町役場 税務課 課税係 住民税担当