

## 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	*新規
富岡町長様		名 称							担 当 者 連 絡 先	所 属 部 署
		代 表 者 名								氏 名
		職 氏 名 印	印						電 話 番 号	
	法 人 番 号									

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 . .					
	T・S・H . .	〒					
給与計算締切日 毎月 日		〒					
	T・S・H . .						
備 考							

- (注)      ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納付書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。