

町県民税特別徴収への切替申請書

年 月 日	給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		新規（新規の場合は○で囲んでください）	
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	®											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					
		〒				
	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