

町 県 民 税 の 特 別 徴 収 へ の 切 替 申 請 書

年 月 日 提出 白石町長様	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号	
		名 称		特別徴収義務者の 法人番号または個人番号	<input type="text"/>
		代表者名		担当課・係	
		所在地	〒	担当者氏名	
				電話番号	

※名称のフリガナ及び電話番号については、必ず記入をしてください。

給与所得者	フリガナ		生 年 月 日	左記の者の町県民税について 普通徴収 <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 期以降を <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 月分から特別徴収します。 (月 日納期限分)
	氏名	(旧姓)	S・H 年 月 日	
	1月1日 現在の住所			
	現住所			

申請理由(番号を○で囲んでください。)	異動年月日	備 考	※ 町記入欄		
1. 就職 2. 転勤・転籍 3. 復職 4. その他()	年 月 日		C1		
			C2		
			現年度		
			新年度		

(注意) 1. 納期限の過ぎている分、過年度分の普通徴収分については、特別徴収に切り替えはできません。
 2. 給与所得者本人には、特別徴収に切り替えた普通徴収(納付書)分については、納めないようにお伝えください。(二重納付防止)