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（特別徴収義務者）	フリガナ		特別徴収義務者指定番号	
		名　称		担当課・係	
		代表者名		担当者氏名	
		所在地		電話番号	
		法人番号			

○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 □ 期以降を □ 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	
1. 就職 2. 転勤・転籍 3. 復職 4. その他（　　）	年 月 日		

（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)