

【記入例】

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

平成 年 月 日	給与支払者	所在地	〒 969- 鏡石町不時沼345番地		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
鏡石町長様		名 称	株式会社 鏡石		担 当 者 連 絡 先	所 属 部 署	総務課
		代表者名	代表取締役 鏡石 太		氏 名	鏡石 花子	
		職氏名印	印		電 話 番 号	0248-62-	

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。

記入のない場合は当方で付番します

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					
6 月分から 特別徴収を 希望します。	カガミシ 太郎	〒 969-	鏡石町中央59番地				
	鏡石 太郎 T(S)H 45・1・						
給与計算締切日 毎月 日	カガミシ ハナ	〒 969-	鏡石町旭町159番地				
	鏡石 花子 T(S)H 45・2・						
備 考							

- (注) ○ 誤納を避けるため、普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
○ 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。

途中切替の場合
記入