

平成 年度 町民税 特別徴収への切替申請書  
 県民税

年 月 日 川本町長 宛	給(特別徴収義務者)と特別徴収義務者(給)	所在地	特別徴収義務者指定番号		※新規	
		フリガナ	法人番号又は個人番号			
		名称	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係		
		代表者の職氏名印		氏名		
		電話				
給与所得者	フリガナ	生年月日		年税額(ア)	納付済額(イ)	未納付額(特別徴収希望額)(ア)-(イ)
	氏名	M. T. S. H. R 年 月 日				
	個人番号					
	現住所					
	1月1日現在住所					
	異動年月日	平成 年 月 日				
			円	円	円	
申請理由	1. 入社のため(令和 年 月 日付け) 2. 正社員になったため(令和 年 月 日付け) 3. 以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があったため 4. その他( )				月分から納入する。 ※必ず記入願います。 (納期は下記をご確認ください)	
備考	※重複納付を防ぐため、普通徴収の納付書を添付してください。 特別徴収納期限(納期限が土日、祝日にあたる場合は翌日になります) 6月分(7月10日)、7月分(8月10日)、8月分(9月10日)、9月分(10月10日)、10月分(11月10日)、11月分(12月10日)、12月分(1月10日) 1月分(2月10日)、2月分(3月10日)、3月分(4月10日)、4月分(5月10日)、5月分(6月10日)					

新規の場合は○印をしてください。