

令和 年度 町民税・県民税 特別徴収への切替申請書

周防大島町長 様 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 ー	法人番号 (※)		
			宛 名 番 号 (*町記入欄)			
		名 称		給与事務者の係、氏名並びにその電話番号		
			係			
		代表者の 職氏名印		氏 名		
			電話番号			
給 与 所 得 者	フリガナ				普通徴収納税通知 書通知番号 (8桁)	
	氏 名				台 帳 番 号	
	現 住 所				普 通 徴 収 (個 人 納 付)	第 期 まで納付済み
	1月1日現在の 住 所	周防大島町大字	番地			
	生 年 月 日	年	月	日	特 別 徴 収 (給 与 天 引)	月分 (月 10日納入分) から徴収開始
	申 請 理 由 (理由に○を付 けてください)	1. 入社のため 2. 正社員となったため 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 ()				
*周防大島町記入欄						

(注意) ・本書の記入に際しては、ご本人様に送付された納税通知書を参考にご記入ください。

・普通徴収税額のうち、納期限到来分については、特別徴収への切替は原則受け付けておりません。普通徴収の各納期限が近づいている場合は、本申請書提出前に町税務課 (0820-74-1008) にご連絡ください。また、普通徴収未納分については、誤納されないように必ずご本人様にご連絡ください。

(※) 給与支払者が法人の場合のみ記入 (個人事業主は記入不要。)