

★必要部数をコピーしてご利用下さい。

# 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日

田子町長殿

給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	所在地	〒 -						特別徴収義務者 指 定 番 号		
	フリガナ							担 当 者	所 属	
	名 称								氏 名	
	代表者の 職氏名								電 話	
	法人番号								F A X	

該 当 者 ( 給 与 所 得 者 )	フリガナ				生 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日	年税額 <input type="text"/> 円のうち、 普通徴収分の__期分から4期分までの <input type="text"/> 円を当社で__月分より 徴収します。  ( 月分 - 納期限 : 令和 年 月 日)
	氏 名						
	1月1日 現在住所						
	現 住 所	(上記住所から変更があった場合、記入してください)					
申請理由 該当する番号に○印を つけてください	1 令和 年 月 日 入社のため 2 本人（給与所得者）から特別徴収の希望があったため 3 その他（理由： _____）						

田子町役場 電話 0179-20-7112 FAX 0179-32-4294

※御注意

- ①普通徴収の納期が過ぎている分については、特別徴収へ切り替えることはできません。
- ②二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納税通知書を同封してください。
- ③給与支払者が個人事業主の場合は、「法人番号」欄の記入は不要です。

町処理欄	
------	--