

令和 年度 町・県民税 特別徴収への切替申請書

新規の場合○をつけてください

年 月 日 湯沢町長		(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒	連絡先 備考	特別徴収義務者 指 定 番 号		新規	
			名 称	⑩		所属			
			番 号 人			氏 名			
						TEL			
給与所得者	フリガナ			左記の者について 普通徴収の <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期分から4期分までを 当事業所で <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分から特別徴収します (月 日納期分)					
	氏 名								
	生年月日	明・大・昭・平	年					月	日
	1月1日の住所								
	現住所								
	受給者番号							◀ 税額決定通知書に受給者番号(事業所管理の職員コード等)が必要な場合は記入してください。	
申請の理由(○印をつけてください)					※普通徴収の納期限を過ぎた分の税額は、特別徴収へ切替できません。 納期限を過ぎた分の税額は、本人宛に送付している納付書でご本人に納めていただきますようご指導願います。 ※二重納付防止のため、本人宛に送付している普通徴収の納付書のうち、特別徴収へ切替する分の納付書を同封してください。				
本人から特別徴収にする希望あり									
入社したため									
正社員になったため									
その他()				特徴納付書の要・不要	要	・	不要		