

令和 年度 町民税 特別徴収への切替申請書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center;">豊浦町長 あて</p> <p style="text-align: center;">年 月 日提出</p>	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	担当者の所属(課)、氏名及び電話番号				
			名 称	所属(課)		氏 名		
			代表者の 職氏名			電 話		
給 与 所 得 者	フリガナ		通知書番号 (普通徴収分)					
	氏 名							
	現 住 所		普通徴収 (個人納付)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	期まで納付済			
	1月1日現在の の 住 所		特別徴収 (給与天引)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	月分から徴収し納入する ( 月 日納期限)			
	異 動 年 月 日		年 月 日	注	1. 普通徴収未納付の場合は、普通徴収欄には記入 しないください。 2. 二重納付防止のため、本人宛に送付された普通 徴収の納付書を同封してください。 3. 申請が多数になる場合は、切替申請書のコピー 又は会社独自の切替申請書でもかまいません。			
申 請 理 由 〔理由に○を付 けてください〕		1. 入社の為 2. 正社員となった為 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為 4. その他( )						
備 考								

(問い合わせ及び提出先) 〒049-5492 北海道虻田郡豊浦町字船見町10番地 豊浦町役場 町民課 税務係 TEL:0142-83-1404(直通)