

## 普通徴収から特別徴収への切替申請書

特別徴収義務者  
指 定 番 号

受付印  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 白老町長  令和 年 月 日提出	給与支払者  特別徴収義務者	所在地		この申請 に 応答さ れる方	氏 名	
		名 称	フリガナ		係	
			(印)		電 話	

給与所得者	フリガナ		生 年 月 日	左記の方について  普通徴収の <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 期から4期までを 当社で <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 月分より特別徴収します。
	氏 名	(旧姓 )	T S H 年 月 日	
	平成 年1月1日 現 在 の 住 所			
	現 住 所			
	納 税 通 知 書 番 号			
	普 通 徴 収 の 納 付 状 況  (○をつけてください)	1期 ● 全額未納 ● 納入済 2期  3期		