

平成 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; margin-top: 10px;">厚真町長 あて</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日提出</p>	給 与 支 払 者	所在地	〒	-	特別徴収義務者 指 定 番 号			
		フリガナ	-----				受 給 者 番 号	
		名 称					所属(課)	
		代表者の 職氏名印					氏 名	
				印	電 話			
給 与 所 得 者	フリガナ						通知書番号 (普通徴収分)	
	氏 名						普 通 徴 収 (個人納付)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期まで納付済
	現 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)
	1月1日現在の の 住 所						注 意 事 項	1. 普通徴収未納付の場合は、普通徴収欄には記入 しないでください。 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. 申請が多人数になる場合は、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。
異 動 年 月 日		年 月 日						
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) 〒059-1692 北海道勇払郡厚真町京町120番地 厚真町役場 総務課 税務グループ TEL:0145-27-2481(ダイヤルイン)