

平成 年度 町民税・道民税 特別徴収切替届出書

美 深 町 長 様

平成 年 月 日 提出

受付印	特別徴収義務者 給与支払者	所在地 (住所)	〒	担当者	係名	特別徴収義務者 指定番号
		フリガナ 名称 (氏名)			氏名	
		印			電話	
<input type="checkbox"/> 新規						

◎次の納税者について特別徴収を希望します

給与所得者	フリガナ				年税額	円	普通徴収 (特別徴収)	円	未納付額	円					
	氏名						納付済額								
	住所 (1月1日現在)						月分から特別徴収し、納入します。 納入書送付前の月割額の連絡 <input type="checkbox"/> 必要 (月 日まで) <input type="checkbox"/> 不要								
	生年月日														
普通徴収 納税通知番号															
申請理由	異動年月日	平成	年	月	日										
	<input type="checkbox"/> 入社のため <input type="checkbox"/> 正社員となったため <input type="checkbox"/> 本人より希望があったため <input type="checkbox"/> その他()														
備考															

※ 納期の経過した普通徴収税額については特別徴収できません。
 ※ 二重納付防止のため、納税者あてに送付された普通徴収分の納付書を同封してください。ただし、納付済みの領収書はコピーを同封してください。