

町民税・県民税 特別徴収への切替申請書

		特別徴収義務者指定番号				
年 月 日 西川町長様	給(特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の職氏名印			電話	() - 番
		法人番号				

給与所得者	フリガナ		異動年月日	左記の者について ○普通徴収分は左記の者が □ 期から □ 期まで納付し、 ○当社で □ 月分より特別徴収します。
	氏名	(旧姓)		
	1月1日の住所		生年月日	
	現住所			

申請理由(○印をつけてください。)	<ul style="list-style-type: none"> * 普通徴収の納期が未到来の分について、特別徴収への切り替えができます。(普通徴収の納期は、1期・・・6月末 2期・・・8月末 3期・・・10月末 4期・・・12月28日) * 申請する場合は二重納付防止のため、特別徴収に切り替えをした以降の納期の分については、普通徴収の納付書で納めないように、必ず本人にお話してください。 * 通知書が間に合わない場合のみ連絡します。 				
本人より特別徴収にする希望あり	<table border="1"> <tr> <td>納入書の要否について (該当するほうに○印をつけてください。)</td> <td>要</td> <td>・</td> <td>否</td> </tr> </table>	納入書の要否について (該当するほうに○印をつけてください。)	要	・	否
納入書の要否について (該当するほうに○印をつけてください。)		要	・	否	
入社したため					
正社員になったため					
その他()					
備考	月割額の連絡 必要な場合のみ記入してください。 月 日までに通知書が必要				

〔提出先〕 〒990-0792

山形県西村山郡西川町大字海味510番地
西川町 町民税務課 税務係