

年度 町県民税特別徴収への切替申請書



広陵町長

年 月 日提出

給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 —										特別徴収 指定番号	<input type="checkbox"/> 新規			
	名称 (氏名)											納付書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
												所属				
	個人番号又は法人番号														担当者	氏名
													電話	() —		

下記の給与所得者の町県民税について、当事業所にて特別徴収しますので、普通徴収から切替を申請します。

新たに特別徴収する給与所得者について			
フリガナ			
氏名			
生年月日	大・昭・平 年 月 日生		
住所	1月1日 現在	広陵町	納付状況 _____期分まで納付済 <input type="checkbox"/> 全期未納 <input type="checkbox"/> 全期納付済
	現住所		
異動年月日	年 月 日		
異動理由	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 本人申出 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

ご注意： 重複納付防止のため、ご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。すでに一部または全期納付済の場合は領収書部分のコピーを同封ください。(原本はご本人に返却してください。)