

給与所得等に係る 町・県民税 特別徴収への切替申請書

※4月1日現在65歳以上の方の公的年金に係る町・県民税は、給与所得等から特別徴収することはできません。

高浜町長 様 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	住所 (所在地)	〒	法人番号															
		氏名 (名称)		特別徴収義務者 指 定 番 号															
				電 話 番 号															
				部 署 名 担 当 者 名															

新規事業者の場合のみ記入 (指定番号をもっていない事業者)	{	氏名(名称) のフリガナ															
		送付先住所 ※ある場合 のみ記入	〒														

次の納税者について 月分 (月 日納入) から特別徴収を希望します。

氏名・生年月日	(ア) 普通徴収税額 (年税額)	(イ) 納付済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)	異動年月日	申請理由	個人コード 賦課年度 1 R5 2 R6 3 4 /
フリガナ	円	円	円	・	1. 入社 2. 正社員 3. 本人希望 4. 復職 5. その他 ()	
M・T・S・H 年 月 日生						
1月1日現在の住所						
高浜町	(第 期分まで)					
特記事項						年税額 初月 次月以降 併徴 口座・納組 メモ 備考

- ※1 二重納付防止のため、普通徴収での納付済分について、必ずご確認ください。
- ※2 原則として、普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切り替えはできません。
- ※3 特別徴収の開始月は、提出時の2か月後を目安にしてください。至近月から開始するため至急税額を知りたい場合は、特記事項欄にその旨をご記入ください。

* 複写してご使用ください。

* お急ぎの場合は、その旨をご連絡いただき、FAX(0770-72-4100)で届出書をお送りいただいたうえで、後日、原本を送付してください。