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	給与支払者（特別徴収義務者）	住所（所在地）	〒	法人番号	
				特別徴収義務者指定番号	
		氏名（名称）		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
フリガナ M・T・S・H　　年　月　日生 1月1日現在の住所 高浜町	円	円 （第　　期分まで）	円	・　・	1. 入社 2. 正社員 3. 本人希望 4. 復職 5. その他 （　　）
特記事項					

個人コード			
月割		期割	
済月	開始	済期	開始

賦課年度
1　R3
2　R4
3
4

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。