

令和 年度 町県民税 特別徴収切替依頼書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">中種子町長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p>	給与支払者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連 絡 先	係	
		代表者の 職氏名印			氏 名	
					電 話	

	フリガナ		納入方法記入欄	普通徴収納期限
給与 所得者	氏 名	(旧姓)	左記の者について、 普通徴収の第 期分から第 期分までを (月分)から特別徴収します。	1期:6月30日
	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日		2期:8月31日
	1月1日の住所			3期:10月31日
	現 住 所			4期:1月31日

申請理由(○印をつけてください)	※1月1日の住所が中種子町になかった方は申出できません。 ※納期限の過ぎた普通徴収税額は、特別徴収に切り替えできません。 ※複数名希望の場合は人数分コピーして記入するか、別紙一覧(氏名、生年月日、1月1日の住所、現住所、申請理由を明記)を作成のうえ添付して提出してください。
1 . 本人から特別徴収にする希望あり	
2 . 入社したため(年 月 日)	
3 . 正社員になったため(年 月 日)	
4 . その他()	

※普通徴収で納入した金額を確認し「納入方法記入」欄を記入してください。