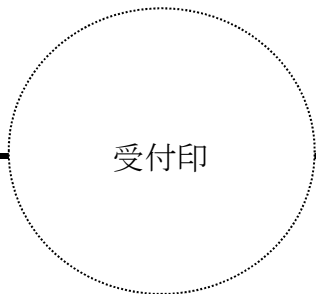


令和 年度 町県民税 特別徴収新規申出書



受付印

中種子町長 殿

令和 年 月 日

給与支払者

所在地

〒

特別徴収義務者
指 定 番 号

名 称

係

代表者の
職氏名印

印

連絡先

氏 名

電 話

給与所得者	フリガナ		納入方法記入欄	本人確認欄
	氏 名	(旧姓)		
	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日		
	1月1日の住所			
現 住 所				

申請理由 (○印をつけてください)

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 ()

※令和 年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。

※「本人確認欄」に印の無い申出書は受付できませんのでご注意願います。

※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。