

町・県民税 特別徴収への切替届出書

新規の場合○をつけてください 

平成 年 月 日 新上五島町長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	新規
		名称	印										連絡先	課 係
		個人番号 または法人番号												
													TEL	

給 与 所 得 者	フリガナ											左記の者について 普通徴収の <input type="checkbox"/> 期分から4期分までを 当事業所で <input type="checkbox"/> 月分から特別徴収します	
	氏 名												
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日											
	個人番号												
	1月1日の住所												
	現住所												

申請の理由(○印をつけてください)		※普通徴収の納期限を超過した分の税額は、特別徴収へ切替できません。 納期限を過ぎた分の税額は、本人宛に送付している納付書でご本人に納めていただきますようご指導願います。 ※二重納付防止のため、本人宛に送付している普通徴収の納付書のうち、特別徴収へ切替する分の納付書を同封してください。
<input type="checkbox"/>	本人から特別徴収にする希望あり	
<input type="checkbox"/>	入社したため	
<input type="checkbox"/>	正社員になったため	
<input type="checkbox"/>	その他()	特徴納付書の要・不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要