

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 

		特別徴収義務者 指 定 番 号										新規				
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		〒										課 係 連 絡 先 氏名 TEL	
			名 称		印											
			個人番号 または法人番号													

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過ぎた分の税額は、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。	
本人から特別徴収にする希望あり			
入社したため			
正社員になったため			
その他()		特徴納付書の要・不要	要 ・ 不要