

町県民税 特別徴収への切替申請書

小豆島町長 殿	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	連絡先	法人番号	
		名称			特別徴収義務者 指定番号	
		代表者 職氏名			宛名番号	
令和 年 月 日					担当者氏名	
					電話	

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"/> 期から切り替えて 当社で <input type="checkbox"/> 月分より特別徴収します。
	氏名	(旧姓)	
	1月1日の 住所		
	現住所		

申請理由(○印を付けてください。)	[注意事項] 1 この切替申請書は普通徴収各納期限の2週間前までに提出してください。 <普通徴収納期限> 1期・6月末日 2期・9月末日 3期・11月末日 4期・1月末日 納期限を過ぎた後は、その納期分の特別徴収への切替はできません。 納税義務者宛に送付された普通徴収の納付書で、納税義務者が直接納付していただきます。	
	2 納税義務者に届いている普通徴収の町民税・県民税納税通知書の 納付書部分 を切り離して同封してください。ただし、納税義務者がすでに1期分でも納付している場合は、領収書部分の写しと、未納の納付書部分を同封してください。納付確認のため、ご協力をお願いします。「口座振替用」の納税通知書の場合は、 表紙の写し を同封してください。	
備考	特別徴収にかかる納入書の送付 (該当する方に○印を付けてください。)	必要 ・ 不要