年度　町民税・県民税特別徴収への切替依頼書

軽　米　町　長　宛 令和　　年　　月　　日　提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号　（　028 －　6301　）	指定番号		
		フリガナ		連絡者の係・氏名並びに電話番号	係	
		名　称			氏名	
		代表者の職氏名			電話	

給与所得者	フリガナ		月分（　　月　　日納期）から特別徴収します。 普通徴収分は　　期分まで納付済み	
	氏　名	生年月日　　年　　月　　日　生		
	賦課期日住　所	（１月１日現在の住所を記入してください）	普通徴収納税通知書番号	
			町　県　民　税　年　税　額	
	現住所		普　通　徴　収　納　付　額	
			町県民税（特別徴収切替額）	
申請理由 該当理由に○印を付けて下さい。		1　入社のため（　　年　　月　　日　入社） 2　正社員となったため 3　その他（　　）		
注意事項		１．普通徴収の納税通知書本体（すでに納付済みの部分がある場合には、表紙と領収書部分の写しと未納部分の納付書）を同封してください。		
		２．普通徴収の納期が過ぎた分については、特別徴収に切り替えできない場合があります。		