

普通徴収から特別徴収への切替連絡書

〔 〕 町長あて 令和 年 月 日提出	給与支払者	法人番号又は 給与支払者の個人番号											特別徴収義務者指定番号		
		所在地												☐ 新規	
		フリガナ												町作成の納入書	
		名 称												1. 要 2. 不要	
		代表者の職氏名												連 絡 先	
														係 名	
														氏 名	
														電 話	() -

該 当 者	フリガナ		左記の者について、普通徴収の 期から4期までを 月(月 日納期限)から 当社で特別徴収します。	
	氏 名	(旧姓)	異 動 年 月 日	年 月 日
	生年月日	年 月 日	普通徴収納税通知書番号	
	住 所		普 通 徴 収 年 税 額	円

注 意 事 項	1 徴収開始月は、特別徴収義務者の方で、徴収可能な月を必ず記載してください。 2 二重納付防止のため、個人宛に送付された普通徴収の納付書等を同封してください。 納付済分がある場合は、領収書の写しと残りの納付書を同封してください。 3 普通徴収の納期が過ぎた分については、特別徴収に切替ができない場合があります。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">月割額の電話連絡希望日</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">月</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">日まで</td> </tr> </table>	月割額の電話連絡希望日		月	日まで	普通徴収から特別徴収への切替えの届出については、「町民税・県民税特別徴収税額の変更通知書」のお届けまでに時間をいただくことがあります。お急ぎの場合は、左欄に電話連絡希望日を記入してください。特別徴収の月割額をお知らせします。
	月割額の電話連絡希望日						
月	日まで						