

普通徴収から特別徴収への切り替え申請書

																市 町 村 処 理 欄																							
川 俣 町 長 様 年 月 日				給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)				法人番号又は個人番号																				特別徴収義務者 指 定 番 号		新規事業所									
								名 称																				連 絡 先		係・氏 名		() 内線 ()							
								所在地				〒																		電 話									

給 与 所 得 者	個人番号		受給者番号																
	フリガナ 氏 名																		
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日																	
	1月1日の 住 所	川俣町																	
	現 住 所																		

左記の者の町・県民税について、

普通徴収の 期以降分を

月分（ 月 日納入分）より

当事業所で特別徴収します。

◎特別徴収開始月の10日（必着）までに提出してください。（15日頃までに変更通知を送付します。）