

町民税・道民税 普通徴収から特別徴収への切替申請書

芽室町長 様

令和 年 月 日提出

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|--------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------|--|--|--|--|
| 受付印 | 給 与 支 払 義 務 者 | 所在地 (住所) | 郵便番号(<input type="text"/> - <input type="text"/>) | | | | | | | | | | 担 当 者 | 係名 | 特別徴収義務者 指定番号 | | | | |
| | | フリガナ 名称 (氏名) | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | |
| | | 法人番号 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 給 与 所 得 者 | フリガナ | | | | | | | | | | | 年 税 額 | A | 円 | 普通徴収 納付済額 | B | 円 | 未 納 付 額 | A-B | 円 |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | ※新年度から切り替えの場合は上記の金額欄は空欄で提出してください。 | | | | | | | |
| | 現住所 | | | | | | | | | | | ※必ずご記入願います。 ※新年度から切り替えの場合は「6月」と記載してください。 | <input type="text"/> 月分から徴収し、納入します。 | | | | | | | |
| | 個人番号 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 生年月日 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 普通徴収 納税通知書番号 | | ※新年度から切り替えの場合は空欄で提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申 請 理 由 | <input type="checkbox"/> 入社のため | } | 異 動 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 正社員となったため | | 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 本人より希望があったため | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 (<input type="text"/>) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備 考 | ※ 月割額 _____ 月分から _____ 円 _____ 月以降 _____ 円 新指定の場合の入力日 _____ 月 _____ 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

必要 月 日まで
 通知前の月割額の連絡
 不要

※ 通知が間に合わない場合のみ電話連絡します。