

年度 町民税 特別徴収への切替申請書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> <p style="text-align: center;">受付印</p> <p style="text-align: center;">厚真町長 あて</p> <p style="text-align: center;">年 月 日提出</p>	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地	〒	-	特別徴収義務者 指定番号										
			フリガナ	担当者(課)、氏名及び電話番号												
			名称	所属(課)		氏名										
			代表者の 職氏名	電 話												
給 与 所 得 者	フリガナ															
	氏 名		通知書番号 (普通徴収分)													
	個人番号				普通徴収 (個人納付)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	期まで納付済								
	現住所				特別徴収 (給与天引)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	月分から徴収し納入する (月 日納期限)								
	1月1日現在の住所				注 意 事 項	1. 普通徴収未納付の場合は、普通徴収欄には記入しないでください。										
異動年月日		年 月 日		2. 二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納付書を同封してください。												
申請理由 〔理由に○を付けてください〕		1. 入社の為 2. 正社員となった為 3. 以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があった 4. その他(
備 考																

(問い合わせ及び提出先) 〒059-1692 北海道勇払郡厚真町京町120番地 厚真町役場 住民課 税務グループ TEL:0145-26-7871(ダイヤルイン)