

町県民税 特別徴収への切替届出書

年月日  木城町長 へ	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地	〒 ー	法人番号								
		フリガナ		特別徴取義務者 指定番号								
		名称		（新規の場合は新規に○） 新規								
		代表者の 職氏名印	印	※問 合 せ 担 当 者 願 い ま す ご 記 入	係							
				氏名								
				電話	（	）	ー					

給与所得者				申請理由	
フリガナ		生年月日	1. 月 日入社のため		
氏名		年 月 日生	2. 正社員になったため		
1月1日 現在の住所	木城町		3. 本人からの特別徴収希望申し出		
現住所			4. その他 ( )		
年税額(ア)	普通徴収納付済額(イ)	差引き未納付額(ア)-(イ)	特別徴収開始希望月	備 考	
	期まで納付済		月分から ( 月 日納期限)		
円		円			

注意事項 ※普通徴収の納期限がすでに過ぎている分について、特別徴収への切替に応じられないこともありますので、あらかじめお問合せください。  
※特別徴収開始希望月は、この届出書が到着した日の翌月分からになります。また、変更通知書の送付は届出書が到着した1週間以内に発送を行いますので、貴社の給与計算の締切日等を考慮した上でご記入ください。  
※すでに普通徴収で納入済分がある場合は、二重納付防止のため、できましたら領収書のコピーを同封していただきますようお願いいたします。