



令和 年 月 日

宛 先	〈事業所名〉
	〈担当〉
	FAX:



発信元	〒071-1292
	北海道上川郡鷹栖町南1条3丁目5番1号
	鷹栖町役場 税務課税務係 行
	TEL 0166-87-2111 (内122番) FAX 0166-87-2196

### 令和 年度 町民税・道民税 普通徴収から特別徴収への切替申請書

鷹栖町長 様

令和 年 月 日 提出

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

給 与 所 得 者 申 請 理 由 備 考	フリガナ	年税額	A 円	普通徴収	B 円	未納付額	A-B 円
	氏名		納付済額				
	現住所	<input type="checkbox"/> 月分から徴収し、納入します。 (必ずご記入願います。)					
	生年月日 昭和 年 月 日 / 平成 年 月 日						
	普通徴収 納税通知書番号						
<input type="checkbox"/> 入社のため <input type="checkbox"/> 正社員となったため	異動年月日	<input type="checkbox"/> 必要 ____ 月 ____ 日まで 通知前の月割額の連絡 <input type="checkbox"/> 不要					
<input type="checkbox"/> 本人より希望があったため <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日	鷹栖町記入欄	※月割額 ____ 月分から ____ 円 ____ 円 新指定の場合の入力日 ____ 月 ____ 日				

異動区分	特・普	更正理由	年度	処理月	基本番号	特別徴収義務者番号
Z 6	T	2 3			-	030 -