



平成 年 月 日

発行元

<事業所名>

<担当>

FAX :



宛先

〒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 町民税務課税務係 行

TEL : 0166-87-2111 (内線122)
FAX : 0166-87-2196

平成 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

平成 年 月 日 提出

受付印	給与支払者	所在地 (住所)	郵便番号 ()	担当者	係名	特別徴収義務者指定番号
		フリガナ (氏名)			氏名	
		フリガナ (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	普通徴収納付済額	B 円	未納付額	A-B 円
	氏名						
	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 <small>大正昭和平成</small> 年 月 日						
普通徴収 納税通知書番号							
申請理由	<input type="checkbox"/> 入社のため <input type="checkbox"/> 正社員となったため <input type="checkbox"/> 本人より希望があったため <input type="checkbox"/> その他 ()	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				
備考	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				

※必要事項を御記入の上、郵送もしくはFAXにて提出してください。
 ※申請書の内容を確認次第、特別徴収にかかわる通知書等を送付します。

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 -