

# 町・県民税 特別徴収切替申出書

指 定 番 号

五ヶ瀬町長 殿	給与支払者	所在地 (住所)		担  当	部署	
令和 年 月 日提出	〔 特別徴収 義務者 〕	名 称 (氏名)	Ⓜ		氏名	
					電話	

特別徴収へ切り替える方を下記へ記載し、提出してください。

フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭 ・ 平 年 月 日	普通徴収により( )期分まで納付済み
住 所			特別徴収により( )月分から徴収し、納入します。
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭 ・ 平 年 月 日	普通徴収により( )期分まで納付済み
住 所			特別徴収により( )月分から徴収し、納入します。
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭 ・ 平 年 月 日	普通徴収により( )期分まで納付済み
住 所			特別徴収により( )月分から徴収し、納入します。

※特別徴収への切替は、普通徴収の納付限が経過していない分のみとなりますので、納税者に確認した後提出してください。

(普通徴収の納付状況がわからない場合は、普通徴収の欄には何も書かず提出してください。)

☆町処理欄	1	2	3	
-------	---	---	---	--