

村・県民税 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒 -	特別徴収義務者番号		
		名称		連絡者の係・氏名 電話番号	係	
		代表者の職氏名印			氏名	
関川村長 様				電話	() -	

◎下記の者について 月分から特別徴収を希望します。

給与所得者	フリガナ		生年月日	普通徴収	通知書番号	
	氏名		年 月 日		年 税 額	円
	1月1日現在の住所				納付済額	円
	現住所				(第 期分まで)	

給与所得者	フリガナ		生年月日	普通徴収	通知書番号	
	氏名		年 月 日		年 税 額	円
	1月1日現在の住所				納付済額	円
	現住所				(第 期分まで)	

給与所得者	フリガナ		生年月日	普通徴収	通知書番号	
	氏名		年 月 日		年 税 額	円
	1月1日現在の住所				納付済額	円
	現住所				(第 期分まで)	

(注) 普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切替はできません。

※村記入欄	項 目	1. 現年度	2. 新年度