

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	〒 _____	特別徴収義務者号		
		名称		連絡者の 係・氏名 電話番号	係	
		代表者の 職氏名印	⑩		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