# 町民税・道民税　特別徴収への切替申請書

| 特別徴収義務者指定番号 | ・　新　規 |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 令和　年　月　日<br>せたな町長様 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 所在地 | 〒　－ | 連絡先 | 係 | |
| | | ふりがな | | | 氏名 | |
| | | 名称 | | | | |
| | | 代表者の職氏名印 | 印 | | 電話 | （　　）<br>－ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 給与所得者 | ふりがな | | 左記の者について<br>普通徴収の □ 期分から４期分までを<br>当社で □ 月分より特別徴収します。 |
| | 氏名 | （旧姓　　）<br>年　月　日生 | |
| | １月１日の住所 | | |
| | 現住所 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申請理由<br>（○印をつけて下さい） | | 本人から特別徴収の希望があったため | 備考 | |
| | | 入社のため | | |
| | | 正社員になったため | | |
| | | その他（　　） | | |