

年度 町県民税 普通徴収から特別徴収への切替届出書

(宛先) 添田町長 殿 年 月 日 提出	(特別徴収与支払義務者)	名称			特別徴収義務者 指 定 番 号					
		所在地	〒 —		法人番号					
		代表者の 職氏名印			添田町からの 問 合 せ に 応 答 さ れ る 方	所属				
						氏名				
					電話	() —				
特別徴収に切り替える者の1月1日現在の住所・氏名					生 年 月 日	特 別 徴 収 開 始 月 等				
1	住所				年 月 日	普通徴収__期以降、残額_____円を __月分(__月__日納期限分)から 特別徴収します。				
	氏フリガナ									
	名									
2	住所				年 月 日	普通徴収__期以降、残額_____円を __月分(__月__日納期限分)から 特別徴収します。				
	氏フリガナ									
	名									
3	住所				年 月 日	普通徴収__期以降、残額_____円を __月分(__月__日納期限分)から 特別徴収します。				
	氏フリガナ									
	名									
4	住所				年 月 日	普通徴収__期以降、残額_____円を __月分(__月__日納期限分)から 特別徴収します。				
	氏フリガナ									
	名									

※過年度分及び納期限の過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができませんので、ご了承ください。

※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、法人番号の記載は不要です。

個人番号	通知 個人 住民 その他()	担当者名
本人確認	免 パ 保 年 その他()()	

【受付印】