

町県民税特別徴収依頼届出書

提出用

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|-------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------|---|-----|
| <div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付 印 </div> あさぎり町長 様 | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 名称 (氏名) | ⑩ | | | | | | | | | | 特別徴収 義務者 指定番号 | | | |
| | | 所在地 (住所) | | | | | | | | | | | 整理番号 | | | |
| | | 令和 年 月 日 | 法人番号 | | | | | | | | | | | | | 担当者 |
| | | | | | | | | | | | | | 電話 | () | - | |

下記給与支払者について、普通徴収より特別徴収に変更をお願いします。

| フリガナ | 住 所 | 異動年月日 | 普通徴収税額 (年税額) | 特別徴収開始月 |
|--------|-----|-------|-----------------|---------|
| 氏 名 | | 通知書番号 | 納付済税額 | |
| 生年月日 | | ・ ・ | 円 | 月 |
| 年 月 日生 | | | 円 | |
| | | ・ ・ | 円 | 月 |
| 年 月 日生 | | | 円 | |
| | | ・ ・ | 円 | 月 |
| 年 月 日生 | | | 円 | |
| | | ・ ・ | 円 | 月 |
| 年 月 日生 | | | 円 | |

◎連絡事項・要望等がございましたらご記入ください。

| | | | |
|-----------------|-----|-----|-----|
| ※ 市町村 処理欄 | 入 力 | 通 知 | 切 替 |
| | | | |