

特別徴収への切替申請書

※ 処 理 項	前年度	現年度	新年度	

年 月 日 三 春 町 長 様	給 (特別 徴収 義務 者) 支 払 者	所在地	郵便番号 ー										特別徴収義務者指定番号				
		名 称											連絡者の 係及び 氏名並 びにその 電話番号	係			
		代表者の 職 氏 名												氏 名			
		法人番号															電 話

◎個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。

◎ 普通徴収から特別徴収へ切替えてください。

切替月	受給者番号	(フリガナ) 氏 名	現 住 所	生 年 月 日	※ 町 処 理 欄
月分から		()	三春町	昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円

- (注) ◎ 個人宛に送付された納付書のうち、特別徴収へ切り替える納付書を添付してください。
◎ 納期限の到来した税額については、特別徴収へ切り替えできません。

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。