

特別徴収への切替申請書

				※ 処理 事項		年度	年度	年度			
令和 年 月 日 三春町長 様	給（特 与別 徴収 支収 義務 払務 者）	所在地	郵便番号 —						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 職氏名印	㊟							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り替えてください。

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	大正 昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	大正 昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	大正 昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円
月分から		()	三春町	大正 昭和 平成 . .	普徴 期まで 特徴 円

- (注)
- ・個人あてに送付された納税通知書は、必ず添付してください。(コピー可)
 - ・納期限の到来した税額については、納入したうえで申請書を提出してください。