

特別徴収への切替申請書

				※ 処理 事項	年度	年度	年度	
年月日 三春町長 様	給 (特 別 徴 収 支 払 義 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	係			
		代表者の 職 氏 名 印		電 話 番 号	氏名	電話		

○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 (年1月1日現在の住所が異なる場合記入)	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。