# 市県民税　特別徴収への切替申請書

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 令和　　年　　月　　日<br><br>**大町市長　殿** | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | 〒 | 特別徴収義務者指定番号 | | |
| | | フリガナ | | 担当者連絡先 | 係 | |
| | | 名　称 | | | | |
| | | 法人番号 | | | 氏　名 | |
| | | 代表者の職氏名印 | | | 電話番号 | （　　）　－ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 給与所得者 | フリガナ | | 生年月日 | **1　普通徴収の□期分以降を**<br>**□月分から特別徴収します。**<br>**（　月　日納入）**<br><br>**2　新年度課税分から新たに特別徴収します。** |
| | 氏名 | （旧姓　　） | 明・大・昭・平<br>年　月　日 | |
| | 1月1日現在の住所 | | | |
| | 現住所 | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 申請理由<br>（○印をしてください） | 1　平成・令和　　年　　月　　日入社のため | ご注意<br>普通徴収の納期限が到来したものは、特別徴収への切替ができませんのでご注意ください。 |
| | 2　本人（給与所得者）から特別徴収にする希望があったため | |
| | 3　その他（　　） | |

| |
|---|
| 備　考 |

※法人番号を有しない個人事業主等の場合、代表者の個人番号を法人番号欄に記載してください。（一番左を１マス空ける）