年度分　特別徴収切替依頼書

受付印 神河町長 年　月　日 提出	（特別徴収義務者）給与支払者	法人番号		特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ		連絡先	所属	
		名称（氏名）			氏名	
		代表者名			電話	
		所在地（住所）	〒			

給与所得者	フリガナ		年税額（ア）	円
	氏名		納付済税額（イ）	年度分　期まで　円
	現住所	〒	差引徴収税額（ア）－（イ）	円
			特別徴収（給与差引）	□ 月分から特別徴収し、納入します。（納期限は翌月10日です）
	住所（1月1日）		通知書番号等（市町村によって名称が異なります）	
	生年月日	年　月　日	普通徴収税額の口座振替該当有無	有　・　無
申請理由	1. 本人からの申し出のため 2. 入社したため（　年　月　日） 3. 正社員になったため（　年　月　日） 4. その他（　）			
備考				

（注）納期限を経過した普通徴収税額は、特別徴収できません。
二重納付防止のため、ご本人あての町県民税の納付書を同封してください。
税額の電話連絡が必要な場合は備考欄にその旨をご記入ください。
特別徴収開始月は、特別徴収税額の通知発送月の翌月給与分からとなります。

内部処理欄	年税額	円
	月割額	月から　円　翌月以降　円
	備考	