

## 令和 年度 町民税・県民税特別徴収への切替依頼書

葛巻町長 殿  年 月 日	（特別徴収義務者） 給与支払義務者	所在地	郵便番号( - )	指定番号		
		フリガナ		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の 職氏名印			電話	

給 与 所 得 者	フリガナ		月分( 月 日納期)から特別徴収します。 普通徴収分は 期分まで納付済み		
	氏 名	生年月日 年 月 日生			
	賦課期日 住 所	(1月1日現在の住所を記入してください)		普通徴収納税通知書番号	
				町 県 民 税 年 税 額	
	現住所			普通徴収納付済額	
町県民税(特別徴収切替額)					
申請理由 該当理由に○印を付けてください。		1 入社のため 2 正社員となったため 3 その他( )			
注 意 事 項	1. 普通徴収の納税通知書本体(すでに納付済みの部分がある場合には、表紙と領収書部分の写しと未納部分の納付書)を同封してください。 2. 普通徴収の納期が過ぎた分については、特別徴収に切り替えができない場合があります。				

◎お願い 複写してお使いください。