

町県民税 特別徴収への切替届出書

甲良町長 様

年 月 日

フリガナ		指定番号	
給与支払者	印	担当者	
所在地		電話番号	

給与所得者	フリガナ		生年月日(M・T・S・H)
	氏 名	(旧姓)	年 月 日
	1月1日の住所		特別徴収開始月
	現住所		左記のものについて、 月(年 月 日 納入分)より、当社で特別徴収します。
個人番号(宛名コード)			
届出理由(○印をつけてください)		普通徴収での納付状況 (○印をつけてください)	
1	本人から特別徴収に変更する希望あり	ア	年税額のうち、本人が納税通知書で第____期まで納付済です。
2	年度途中に入社したため	イ	納税通知書の税額は全額未納です。
3	その他 ()	ウ	その他 ()

【記入にあたっての注意点】

- 1. 重複納付を防止するため、普通徴収の納税通知書を必ずご確認ください。
(「ア」に該当する場合は、納付済月(下線部分)を必ずご記入ください。)
- 2. 特別徴収税額変更通知書は、本町受付の翌月上旬に送付いたします。
- 3. 誤読をさけるために、給与支払者・氏名欄にはフリガナを必ずご記入ください。
- 4. 普通徴収分の納期を過ぎた分は、特別徴収に切替えることができないため、納期が近づいている分については、電話で切替えができるか確認後、ご提出ください。