

村県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

年 月 日	給与 支 払 者	所 在 地		特別徴収義務者 指 定 番 号						*新規	
玉川村長様		名 称 代表者名 職 氏 名							担 当 者 連 絡 先	所属部署	
										氏 名	
										電話番号	

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

— 記入のない場合は当方で付番します

切替月	フリガナ	住 所	↓ 受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特 別 徴 収 切替額(円)
	氏 名					
	生 年 月 日					
____ 月分から 特 別 徴 収 を 希 望 し ま す 。		〒				
	T・S・H . .					
		〒				
	T・S・H . .					
給与計算締切日 毎月 日		〒				
	T・S・H . .					
備 考						

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。