

給与所得等に係る 町・県民税 特別徴収への切替申請書

※4月1日現在65歳以上の方の公的年金に係る町・県民税は、給与所得等から特別徴収することはできません。

池田町長 殿	(特別 給与徴 収支 払義 務者)	住所 (所在地)	〒	法人番号※1						
		氏名 (名称)		特別徴収義務者 指定番号						
年 月 日提出				電話番号						
				部署名 担当者名						
新規事業者の場合のみ記入 (指定番号をもっていない事業者)		氏名(名称) のフリガナ								
		送付先住所 ある場合 のみ記入	〒							

次の納税者について 月分 (月 日納入) から特別徴収を希望します。

氏名・生年月日	(ア) 普通徴収税額 (年税額)	(イ) 納付済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	申請理由
フリガナ					
M・T・S・H 年 月 日生	円	円	円	・ ・	1 入社 2 正社員 3 本人希望 4 復職 5 その他 []
1月1日現在の住所		(第 期分まで)			
池田町					
特記事項					

個人コード				賦課年度
				1
				2
月割	期割			3
済月	開始	済期	開始	4
				/
年税額				
初月	次月以降			
併徴	口座・納組	メモ		
備考				

- ※1 平成29年度6月分以降に特別徴収を開始する場合、法人番号の記載が必要です。法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。
- ※2 二重納付防止のため、普通徴収での納付済分について、必ずご確認ください。
- ※3 原則として、普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切り替えはできません。
- ※4 特別徴収の開始月は、提出時の2ヶ月後を目安にしてください。至近月から開始したいときなど至急税額を知りたい場合は、特記事項欄にその旨ご記載ください。

* 不足する場合は、複写してご使用ください。