

平成 年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

(あて先) 三 股 町 長 様 平成 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		フリガナ		連絡先	所属係
		名 称			担当者
		代表者の氏名印	㊟		電 話 () -
特別徴収に切り替える者の1月1日現在の住所・氏名		生 年 月 日		特 別 徴 収 開 始 月 等	
1	住 所	大正・昭和・平成 年 月 日		普通徴収 <u> </u> 期以降を 月分(月 日納期限分)から特別徴収します。	
	フリガナ				
	氏 名				
2	住 所	大正・昭和・平成 年 月 日		普通徴収 <u> </u> 期以降を 月分(月 日納期限分)から特別徴収します。	
	フリガナ				
	氏 名				
3	住 所	大正・昭和・平成 年 月 日		普通徴収 <u> </u> 期以降を 月分(月 日納期限分)から特別徴収します。	
	フリガナ				
	氏 名				

※市町村記入欄	入力処理		受付印
	事務所通知		
	個人通知		
	課 台		