

町・県民税 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日 あて先 那賀町長 殿	給与支払者	所在地			特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ			印	この届に 関する 連絡先	係
		名称	氏名				
		代表者の 職氏名印	電話番号				
次の者について()月分から特別徴収を希望します							
給与所得者							
フリガナ							
氏名							
現住所							
1月1日 現在の住 所							
普通徴収 税額			町受付印 処理欄				
普通徴収 納付済額							

※納期限を過ぎている分については、特別徴収できません。