



## 市・県民税 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日  胎内市長様	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			
		名 称											連絡者の 係・氏名 電話番号	係		
		法人番号														

給 与 所 得 者	フリガナ											普 通 徴 収	納税コード				
	氏 名												(      ) 期 納付済				
	1月1日現在の住所											(      ) 期      月      日 納付予定					
	現 住 所											納入開始月	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分から徴収し、 納入する。  (必ず記入してください。)				

**注) 普通徴収の納期が過ぎたものについては、  
特別徴収への切替はできません。**

市 記 入 欄											宛 名 番 号					旧 指 定 番 号						
											新 指 定 番 号					異	理 由	決 定	開 始			