

普通徴収から特別徴収への切替申請書

						町 処 理 欄		R 7 年度	R 8 年度	R 9 年度		
受付印 令和 年 月 日 (あて先) 湯梨浜町長様		特別徴収義務者	所在地 (住所)	〒		フリガナ 名 称 (氏 名)						
			代表者の氏 名			法人番号 または 個人番号						
			湯梨浜町 特別徴収 指定番号		新規	担当者 連絡先	係	氏 名				
				電 話	()		—					

* 新規事業所の場合は、指定番号欄の新規に○をつけてください。

該 当 者 氏 名 (生年月日)	住 所	普通徴収 令和 () 年度		残税額を特別徴収
(. .)	湯梨浜町	年税額 円	() 期まで 納付済	令和 () 年 () 月分から開始希望 令和 () 年 () 月 () 日納入予定
(. .)	湯梨浜町	年税額 円	() 期まで 納付済	令和 () 年 () 月分から開始希望 令和 () 年 () 月 () 日納入予定
(. .)	湯梨浜町	年税額 円	() 期まで 納付済	令和 () 年 () 月分から開始希望 令和 () 年 () 月 () 日納入予定
(. .)	湯梨浜町	年税額 円	() 期まで 納付済	令和 () 年 () 月分から開始希望 令和 () 年 () 月 () 日納入予定
(. .)	湯梨浜町	年税額 円	() 期まで 納付済	令和 () 年 () 月分から開始希望 令和 () 年 () 月 () 日納入予定
				納 入 書 要 ・ 不要