

令和 年度 特別徴収切替申請書

天 塩 町 長 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
		氏名 (名称)		法 人 番 号		
				連 絡 先	所 属	
					担 当 者	
					電 話	
(特別徴収所得者) 給 与 所 得 者	フリガナ		(ア)	(イ)	(ウ)	特徴開始月
	氏 名		年税額	納入済額	未納付額 (ア) - (イ)	
	生 年 月 日		円	円	円	月分から (月 日納期限)
	住 所					
	納税通知書番号					
備 考 欄						

- 注
意
事
項
- 1

上記枠内をご記入下さい。

2

普通徴収の納期限を過ぎたものについては、特別徴収への切替えはできません。

3

住所は1月1日現在の住所(わからない場合は現住所)をご記入ください。

(問い合わせ及び提出先) 〒098-3398 北海道天塩郡天塩町新栄通8丁目 天塩町役場 住民課税務係 TEL:01632-9-7750