町県民税　特別徴収への切替申請書

年　月　日 （あて先） 池田町長 様	給与支払者（特別徴収義務者）	現住所	郵便番号 －		特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ			担当者連絡先	係	
		名称				氏名	
		法人番号又は個人番号				電話番号	（　　）　－ 内線
		代表者の職氏名					

給与所得者	フリガナ		生年月日	1.普通徴収の［　］期分以降を ［　］月分から特別徴収します。 （　　月　　日納入） 2.新年度課税分から新たに特別徴収します。
	氏名	（旧姓　　）	大・昭・平 年　月　日	
	1月1日現在の住所			
	現住所			

申請理由 （理由に○印を付けてください）	1　　年　月　日付入社のため 2　本人（給与所得者）から特別徴収にする希望があったため 3　その他（　　）	ご注意 普通徴収の納期限が到来した者は、特別徴収への切替が出来ませんのでご注意下さい。

※　ご本人あてに送付された納税通知書を同封してください。
　　すでに納付済の分がある場合は、領収書の写しと残りの納付書を同封してください。