令和　　年度　町民税 道民税　特別徴収への切替届出書

年　月　日 (届　出) 標　茶　町　長	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		担当者連絡先	係	
						氏　名	
			代表者氏名印	㊞		電話番号	(　　)

給与所得者	フリガナ		生　年　月　日	納税通知番号
	氏　名		明・大 昭・平　年　月　日	※二重納付防止のため、納税通知書の領収書済期を必ず確認してください。
			受給者番号	
	1月1日現在住所			普通徴収の □ 期から4期までを
	現住所			□ 月分より特別徴収したいので
届出理由 (理由に○を付けてください)	1．入社のため 2．正社員となったため 3．本人から特別徴収にする希望があったため 4．その他（　　）			＿月＿日 までに通知してください。
備　考				