

# 給与所得等に係る 町・県民税 特別徴収への切替申請書

※1 法人番号の記載をしてください。法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。

(宛先) 越前町長  令和 年 月 日 提出	(特別 給与徴収 支払義務者 )	住所 (所在地)	〒			法人番号 ※1							
		氏名(名称) のフリガナ				特別徴収義務者 指 定 番 号	新規						
		氏名 (名称)				連 担 絡 当 先 者	係						
							フリガナ						
							氏名						
							電話	— —					
新規事業者の場合のみ記入 (指定番号をもっていない事業者)		送付先住所 ※ある場合のみ			〒			納入書の 送付	<input type="checkbox"/> 不要 <small>※電子納税やインターネット バンキング等をご利用のため 納入書が不要な場合は、不要 にチェックをつけてください (新規の場合のみ)</small>				

給 与 所 得 者	フリガナ				<b>特別徴収へ切替</b>			
	氏名				●納付状況 普通徴収（個人納付）で 前事業所で 1. 未納付 2. <input type="text"/> 期分まで納付済 3. <input type="text"/> 月分まで特別徴収済 ※二重納付防止のため、普通徴収での納付済分について、必ずご確認ください。 ※原則として、普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切り替えはできません。			
	生年月日	年 月 日生			● <input type="text"/> 月分 ( <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納付分 ) から特別徴収へ切替を希望します ※特別徴収の開始月は、提出時の2ヶ月後を目安にしてください。 ※変更希望月の記入がない場合は通知月の翌月からの徴収となります。 ※原則、月初の第5営業日頃までに提出された場合、その月の15日頃に税額通知等を送付します。			
	1月1日 現在の住所	越前町			特記事項 至急税額が知りたい場合などはこちらに記入してください。			
現住所								
申 請 理 由	1. 入社のため ( 年 月 日入社) 2. 復職のため ( 年 月 日復職) 3. その他							
	( )							

※4月1日現在、65歳以上の方の公的年金に係る町・県民税は、給与所得等から特別徴収することはできません。

町 記 入 欄	宛名コード				年 税 額	円
	併徴	確申	住申	年金	(済期額) 期	円
	口座	なし	全期	期別	(済月額) ~ 月	円
	停	再			未徴収税額	円
	税額通知書	月 日発送			初月 月	円
電話連絡	月 日済み			次月以降 月~	円	

	L	M
R3		
R4		
R5		