

特別徴収義務者 指 定 番 号		新 規
--------------------	--	-----

令和 年 月 日 大 町 町 長 様	給 与 支 払 者 （特別徴収義務者）	所 在 地		連 絡 先	係	
		名 称			氏名	
		代表者の 職 氏 名			電話	

給与所得者	(ふりがな)			左記の者の町・県民税について 普通徴収の 期分から4期分までを
	氏 名			
	生 年 月 日	昭 ・ 平	年 月 日	当事業所で 月分から特別徴収します。 (月 日納期限)
	1月1日現在の住所	佐賀県杵島郡大町町大字		
	現 住 所			【大町町作成の納付書(必要 ・ 不要)です。】
[申請理由] (理由に○を付けてください)		1 本人から特別徴収にする希望があったため		* 普通徴収分の納付済み額は、必ず本人にお確かめ下さい。
		2 入社(令和 年 月 日 入社)		* 普通徴収の納期が過ぎている納期分は特別徴収に変更できません。
		3 その他()		※ 大町町では毎月25日頃までの届出について、翌月5日頃に変更通知を送付します。

備考

※町処理欄

	(処理年月日)	年 税 額	円
		納 付 済 額	円
		特別徴収への変更額	円