|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日厚岸町長　　　　　　　　　様 | （特別徴収義務者）給　与　支　払　者 | 所　在　地 |  | 特別徴収義務者指　定　番　号 |  |
| フリガナ |  | 納付書の要・不要 | 要　・　不要 |
| 氏　　　名 |  | 連絡者の係及び氏名ならびにその電話番号 | 係 |  |
| 代表者の職員氏名 |  | 氏　名 |  |
| 電　話 | （　　）　　―内線 |
| （該　当　者）給与所得者 | フリガナ |  | 生　年　月　日 | 普通徴収の　　　　期から４期までを月分から特別徴収したいので　　月　　日までに通知してください。 |
| 氏　　名 |  | 昭和年　　月　　日平成 |
| １月１日現在住所 |  |
| 現住所 |  |
| 異動の事由 | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　　　考 |  | ※市町村記入欄 | 月分 | 月分 |  |
|  |  |

普通徴収から特別徴収への切替届出書