

年度町民税・県民税 普通徴収から特別徴収への切替依頼書

香春町長 様	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号											
		名称 (氏名)	印	法人番号											
		代表者名		連絡者の所属 及び氏名並び に電話番号	所 属										
年 月 日 提出					氏 名										
					電話番号										

次の納税義務者について特別徴収を希望します。

特別徴収に切り替える者の1月1日現在の住所・氏名		生年月日	年税額 (うち納付済額)	特別徴収開始月等
1	住 所	香春町	昭和・平成 年 月 日	残額 円を 月分(月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名	ふりがな		
2	住 所	香春町	昭和・平成 年 月 日	残額 円を 月分(月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名	ふりがな		
3	住 所	香春町	昭和・平成 年 月 日	残額 円を 月分(月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名	ふりがな		
4	住 所	香春町	昭和・平成 年 月 日	残額 円を 月分(月 日納期限分) から特別徴収します。
	氏 名	ふりがな		

①過年度分及び納期限の過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができませんのでご確認ください。

※二重納付防止のため本人あてに送付された町民税・県民税 納税通知書の領収書をご確認ください。

②特別徴収義務者が個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。