

普通徴収から特別徴収への切り替え届出書

◎太枠内をご記入ください。

国見町長あて 令和 年 月 日	給 与 支 払 者	(特 別 徴 収 義 務 者)	氏 名 (名 称)											連 絡 者	係・氏名														
			所在地	〒											TEL	— —													
			事業者 (指定)番号													法人番号											【内線】		

※国見町での特別徴収が初めての事業所の場合は、“事業者(指定)番号”の記入は必要ありません。

給 与 所 得 者	フリガナ											受給者番号						納税通知書番号											
	氏 名																					特 別 徴 収 開 始 月							
	個 人 番 号																												
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	就職日	令和	年	月	日	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; margin-right: 10px;"></div> 月 分 より																		
	1月1日現在の 住 所																												
	現 住 所																												

※原則として、特別徴収開始月は申請があつた月の2ヶ月後になります。