特　別　徴　収　切　替　届　出　書

令和　年　月　日提出 長洲町長様	給与支払者 （特別徴収義務者）	名　称 （氏名）		指定番号		
		所在地 （住所）		担当者	課	
		個人番号又は 法人番号			氏名	
					電話	

氏名（フリガナ）	住　所	生年月日	特別徴収開始月	普通徴収年税額	内納付済額
			月から徴収します。	円	円
			月から徴収します。	円	円
			月から徴収します。	円	円

○備考欄（連絡事項、要望ございましたらご記入ください。）

※注意

・納期限の過ぎた普通徴収税額及び、過年度分の普通徴収税額は特別徴収に切り替えることはできません。

・二重納付の防止のため、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の写しを必ず同封してください。

・氏名には誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。