			年度 町	一県民税特別徴収依頼届出書		
受付印						指定番号
	/	給 与	名 称 (氏 名)	印	担	課・係
津奈	木町長様	支収	 所 在 地		当	氏名
令和	年 月 日	払 義 者 者	(住所)		者	電話

以下の給与所得者について、普通徴収から特別徴収に変更をお願いします。

氏 名	住所	年 税 額	特別徴収開始月	備考
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	
		円	月	

- \* 納税義務者から普通徴収を特別徴収に切り替えたい旨の申し出があった場合は、普通徴収第1期の納期限(6月30日)までに提出してください。
- \* 既に普通徴収にて納税された方及び普通徴収第1期の納期限を過ぎた場合については、システムの都合上切替えができませんので、今年度は普通徴収のままでお願いします。
- \* この用紙は、コピーされたものを使用されても結構です。