市民税・県民税特別徴収への切替申請書

当市所定の指定番号をご記入ください。
新規の場合は○印をつけてください。

年度分 年　月　日 (あて先)小野市長様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号 〒		
		法人番号記載欄			
		フリガナ			
		名称			
		代表者の職氏名			

特別徴収指定番号		新規	
納入書の要・不要		要・不要	
担当者	係		
	氏名		
	電話	☎(　　)　－	
普通徴収	納付済額	円	
	納付済期	期分　まで納付済	

給与所得者	フリガナ		生年月日
	氏名		年　月　日
	現住所		
	1月1日現在の住所		
	異動年月日	年　月　日	
	受給者番号		

普通徴収 □ 期以降分について当事業所にて □ 月分から特別徴収を希望します。

申請理由 (理由に○をしてください)	1. 本人から特別徴収の希望があったため。 2. 入社したため。　3. 正社員となったため。 4.その他（　　）

宛名番号	
年税額	
受領印	

備考	