

**年度 町民税・県民税 特別徴収への切替申請書**

年 月 日  千葉県  長南町長様	給与支払者  特別徴収義務者	所在地  名称  代表者の職氏名	〒 一	特別徴収義務者指定番号	
			担当者	係	
				氏名	電話番号

下記の者について当社で  月分( 月 日納期限)より特別徴収(給与天引)を希望します。

給与所得者	フリガナ		生年月日  年 月 日	( 明 · 大 · 昭 )	普通徴収の未納付分 ( 円 )  第 1 · 2 · 3 · 4 期分  を特別徴収へ変更する。 ※該当する期分に○印を付けて下さい。
	氏名				
	住所				

☆注意事項…申請する場合は、二重納付防止のため本人宛てに送付された普通徴収の納税通知書を同封してください。

提出先 〒297-0192  
 千葉県長生郡長南町長南2110番地  
 長南町役場 税務住民課 賦課係  
 電話 0475-46-2118(直)  
 FAX 0475-46-1214