

市県民税特別徴収への切替申請書

年 月 日 朝倉市長 殿										所在地 <small>(フリガナ)</small> 名 称 代表者の 職氏名 法人番号	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	この届出書に 応答される方					所属 氏 名 電 話
給 与 所 得 者	<small>(フリガナ)</small> 氏 名		生年月日		年 月 日生			普通徴収 第 _____ 期以降の 税額 _____ 円を _____ 月分(月 日納期分)から 徴収し、納入します。 ※普通徴収の納期限が過ぎている納期分 は特別徴収に切り替えることはできません。											
	1月1日の住所																		
	現 住 所																		
	申 請 理 由 <small>※該当する数字に○印</small>		1. 本人の希望 2. 月 日入社 3. その他()																
書類送付先 <small>※所在地と送付先が異なる場合記入</small>																			
市 記 入 欄	宛名番号							備 考											
	年 税 額		円																
	口座振替		有 (/ 停止) ・ 無																
	電話連絡		要 (/ 済) ・ 不要																
月割額確認		<input type="checkbox"/> 要 (月 日まで) <input type="checkbox"/> 不要					開 始 月		円										
翌月以降							円												