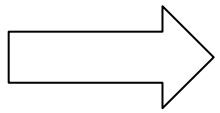


# 平成 年度 町民税・府民税 特別徴収への切替申請書

平成 年 月 日  能勢町長 様	給与支払者	所在地	〒 ー	特別徴収義務者指定番号					
		名称 (代表者)	印			担当者	係	氏名	電話

下記の者について当社で <input type="text"/> 月分 ( 月 日納期限 ) より特別徴収を希望します。						※能勢町記入欄	
						普通徴収納入確認	
給与所得者	フリガナ		生年月日	(明治・大正・昭和・平成) 年 月 日	◎については、本人宛に送付された普通徴収納税通知書の表紙等を参照して記入してください。	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 処理済
	氏名					<input type="checkbox"/> 無し	
	住所		◎通知書番号			引き抜きリスト	
◎普通徴収税額 _____ 円						<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 記入済
◎納付済税額 _____ 円 (第 期分まで)						<input type="checkbox"/> 不要	
 普通徴収の納期未到来で未納付分(_____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○印を付けてください。						口座処理の有無	
※納期到来分は本人にて納付するよう指示してください。						<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 処理済
注 意 項	・この申請書は、毎月月末で処理を行い、次の月の当初に能勢町から貴社あてに特別徴収税額変更通知書を送付いたします。特別徴収開始月は、この事と、給与計算の締切日等を考慮し記入してください。 ・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いただきますが、納付した期分がある場合は、該当期分の領収書を切り離し、本人で保管するよう渡してください。					<input type="checkbox"/> 無し	
						備 考 欄	