村県民税　特別徴収への切替申請書

令和　　年　　月　　日 白馬村長　あて	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者指定番号		０００
		フリガナ		担当者連絡先	係	
		名　称				
		法人番号			氏　名	
		代表者の職氏名印	㊞		電話番号	（　　） －

給与所得者	フリガナ		生年月日	1　普通徴収の　　期分以降を 　　月分から特別徴収します。 （　　月　　日納入） 2　新年度課税分から新たに特別徴収します。
	氏　名		明・大・昭・平 年　月　日	
	1月1日現在の住所			
	現住所			

申　請　理　由 (○印をしてください)	1　平成　　年　　月　　日入社のため	《ご注意》 普通徴収の納期限が到来したものは、特別徴収への切替ができませんのでご注意ください。
	2　本人（給与所得者）から特別徴収にする希望があったため	
	3　その他（	

備　考

※法人番号を有しない個人事業主等の場合、代表者の個人番号を法人番号欄に記載してください。（一番左を1マス空ける）