

特別徴収への切替申請書

特別徴収義務者
指 定 番 号

(提出先) 松野町長 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 - - ⑩	連 絡 先	所 属	
		氏 名 (名 称)			担 当 者 名 氏	
		代表者の 職 氏 名 印			電 話 番 号	()

給 与 所 得 者	フリガナ		◎左記の者について 月分から 特別徴収を希望します。
	氏 名		
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	
	1月1日現在の住所		
	現 住 所		
申 請 理 由 ※理由に○を付けてください	1. 本人からの申し出があったため 2. 入社したため 3. 正社員になったため 4. その他()		
備 考 欄			