

# 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	〒 _____ _____ _____	連 絡 先	所属	
		氏名 (名称)			担当者名	
		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			