

年度 市 民 税 特別徴収への切替申請書  
府 民 税 森 林 環 境 税

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">大阪府羽曳野市長 あて</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日提出</p>	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		
			フリガナ	担当者の所属(課)、氏名及び電話番号			
			名 称	所属(課)		氏 名	
			代表者の 職 氏 名	電 話			
給 与 所 得 者	フリガナ				通知書番号 (普通徴収分)		
	氏 名						
	個 人 番 号				普 通 徴 収 (個人納付) <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期まで納付済		
	現 住 所						
	1月1日現在の住所				特 別 徴 収 (給与天引) <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分から徴収し納入する ( 月 日納期限分)		
異 動 年 月 日				注 意 事 項			
年 月 日							
申 請 理 由 〔理由に○を付けてください〕		1. 入社の為 2. 正社員となった為 3. 以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があった為 4. その他( )					
備 考							

(問合せ及び提出先) 〒583-8585 大阪府羽曳野市誉田4丁目1番1号 羽曳野市 税務課 市民税担当 TEL(072)-958-1111(代表)