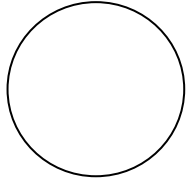


受付印



## 市民税・府民税 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日 提出	給与支払者	所在地	⑩	担当者	指定番号
		名称 (氏名)		所属	
				氏名	
電話					

給与所得者	フリガナ		左記の者について 普通徴収の <input type="checkbox"/> 期分から4期分までを 当事業所で <input type="checkbox"/> 月分より特別徴収します。
	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	現住所		

申請理由(該当項目に○印をつけてください)		(備考)
<input type="checkbox"/>	本人から特別徴収にする希望あり	
<input type="checkbox"/>	入社したため	
<input type="checkbox"/>	正社員になったため	
<input type="checkbox"/>	その他( )	