年度　市民税
県民税　特別徴収への切替申請書

年　月　日 岩国市長様	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	
				宛名番号（※岩国市記入欄）	
		名称		担当者の氏名・所属並びに電話番号	
		法人番号		所属	
		代表者の職氏名印	㊞	氏名	
				電話	

給与所得者	現住所		受給者番号	
	フリガナ			
	氏名		納税通知書番号（普通徴収分）	
	生年月日		普通徴収（個人納付）	期まで納付
	1月1日現在の住所	岩国市	特別徴収（給料天引）	月分から徴収納付
	異動年月日	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ため 4．その他（　　）	（注意） 1．普通徴収税額のうち、納期到来分については、特別徴収はしておりません。 2．普通徴収未納分については、誤納されないよう必ず御本人様にご連絡ください。
※岩国市記入欄		

※　本書の記入に際しては、御本人様に送付された納税通知書を参考にご記入ください。
※　受給者番号欄は、従業員の方に受給者番号が割り当てられている場合にご記入ください。