

# 平成 年度 普通徴収への切替理由書



平成 年 月 日

新冠町長 殿

給与支払者 (特別徴収義務者名)	名称 (氏名)	㊟	特別徴収 指定番号	
	所在地 (住所)		事務担当者	係名
				氏名
				電話

下記の者につきましては、以下の理由により特別徴収をすることができませんので、普通徴収への切替を申請します。

	対象者氏名	住所(居住地)	生年月日	理由 (いずれかに丸印)
1		新冠町字	T・S・H 年 月 日	A・B・C
2		新冠町字	T・S・H 年 月 日	A・B・C
3		新冠町字	T・S・H 年 月 日	A・B・C
4		新冠町字	T・S・H 年 月 日	A・B・C
5		新冠町字	T・S・H 年 月 日	A・B・C

**理由**    A. 給与支払のない月がある    B. 給与の支払形態が日払いのため天引きできない    C. 他の事業所で特別徴収

※地方税法上、普通徴収とすることができるのは、原則として、退職者及び上記の理由に該当する場合のみです。  
 ※退職者については「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を提出してください。  
 ※欄が不足する場合は、コピーしてご記入ください。

連絡先	〒059-2492 北海道新冠郡新冠町字北星町3-2 新冠町役場 税務課 賦課係 電話: 0146-47-2115(直通)
-----	---