平成　　年度　普通徴収への切替理由書

受付印

平成　　年　　月　　日

田原本町長 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		田原本町	T・S・H　年　月　日	A ・ B ・ C
2		田原本町	T・S・H　年　月　日	A ・ B ・ C
3		田原本町	T・S・H　年　月　日	A ・ B ・ C
4		田原本町	T・S・H　年　月　日	A ・ B ・ C
5		田原本町	T・S・H　年　月　日	A ・ B ・ C

理由　A. 給与の支払が不定期　B. 給与から税額が引ききれない　C. 他の事業所で特別徴収

※普通徴収とすることができるのは、退職者を除き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
〒636-0392　奈良県磯城郡田原本町890-1
田原本町役場　税務課　課税第一係
電話：0744-32-2901（内線143、154）
FAX：0744-32-2977