

町県民税に係る特別徴収義務者登録依頼書

令和 年 月 日提出

新温泉町長 殿	申請者	住所又は 所在地		電話番号	
		事業所の名称 及び代表者		事務担当者 所属・氏名	

町県民税の特別徴収義務者の登録を依頼します。

フリガナ			
事業所名称			
個人番号・法人番号			
事業所住所	〒		
書類送付先住所 (住所と同じ場合は省略)	〒		
電話番号	() -		
納付書の送付	必 要 ・ 不 要 ↓ ※1 手数料不要の郵便局専用納付書 必 要 ・ 不 要	※2 特別徴収義務者番号	
連絡事項			

※1 納付書は新温泉町の指定金融機関及び近畿内の郵便局での納付は手数料無料です。近畿以外（全国）の郵便局での納付で手数料が不要となる納付書がありますので、必要または不要を○で囲んでください。 ※2 特別徴収義務者番号欄は新温泉町で付番しますので記入しないでください。