

特別徴収への切替申請書

小 城 市 長 様 令和 年 月 日 提出	給（特別徴収義務払務者）	所在地													指定番号		・新規	
		名 称 (氏名)													連 絡 者	所属	課 係	
		代表者の氏 名														氏名		
		法人番号															電話	()

給 与 所 得 者	フリガナ													普通徴収の納付状況	普通徴収の年税額		円			
	氏 名														納 付 済 税 額		円			
	生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日													(第 期分まで)					
	1月1日の住所														※注）普通徴収の場合、本人様宛に納付書を送付しております。重複納付を防ぐため上記の納付状況を必ず確認の上記載ください。					
	現 住 所																			
(備考)														開始月	月分の給与から特別徴収を開始します (給与天引き) (特別徴収の支払納付期限は翌月10日です)					
														新規事業所の 場合の納入書 の送付の有無	必要 ・ 不要					

※切替申請書がなくなりましたら、コピーして使用してください。

※納期限の過ぎている分及び過年度分の普通徴収税額は特別徴収に切り替えることはできません。