

特別徴収の開始・切替申請書

平成 年 月 日 十日町市長 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									
			名称		個人番号又は 法人番号									
			代表者の職 氏名印	印	担 当 者	係						担 当 者		
					電話									

給与所得者				内 容								
フリガナ				普通徴収(個人で納入)により 第 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 期 ~ 第 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 期 は納入済みです。 特別徴収(給与天引)により <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分 (<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日納期限) から納入します。								
氏名												
個人番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>									
生年月日	T・S・H	年	月	日生								
住所				新規の場合は次のいずれかを○ で囲んでください。				納入書	必要 ・ 不要			
注意事項	※普通徴収の納期限を超過した分の税額は、特別徴収への切替はできません。 ※二重納付を防止するため、特別徴収へ切り替える分の普通徴収の納付書は 破棄するか、この申請書と一緒に提出してください。			備 考								