

記入例

特別徴収の開始・切替申請書

平成 29 年 1 月 1 日 十日町市長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 948-8501 十日町市千歳町3丁目3番地	特別徴収義務者 指定番号		80008325									
		名称	十日町市役所		担 当 者	係	人事			担当者	〇〇				
		代表者の職 氏名印	関口 芳史				電話	025-757-3111							

給与所得者												内 容			
フリガナ	〇〇〇 〇〇〇											普通徴収(個人で納入)により 第 <input type="text" value="1"/> 期 ~ 第 <input type="text" value="3"/> 期 は納入済みです。 特別徴収(給与天引)により <input type="text" value="1"/> 月分 (2月10日納期限) から納入します。			
氏 名	〇〇 〇〇														
個人番号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				
生年月日	T	・	<input type="text" value="S"/>	H	年	月	日生								
住 所	十日町市〇〇〇						新規の場合は次のいずれかを○ で囲んでください。		納入書	<input checked="" type="radio"/> 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								