

特別徴収の開始・切替申請書

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		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: 30px; height: 20px;" type="text"/> 期 ~ 第 <input style="width: 30px; 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: 30px; height: 20px;" type="text"/> 月分 (<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 30px; 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								