

記入例

特別徴収の開始・切替申請書

令和〇年6月20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	人事係					担当者	〇〇 〇〇		
		代表者の 職氏名	十日町 太郎				電話	025-757-3111 内線999							

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="1"/> 期 は納入済みです。 特別徴収(給与天引)により <input type="text" value="7"/> 月分 (8 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	50 年	12 月	30 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	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							