

特別徴収の開始・切替申請書

年 月 日 十日町市長 様	給与 (特別徴収義務者) 支払者	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														
				担 当 者	係					担当者								
		代表者の 職氏名			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 期 ~ 第 期 は納入済みです。 特別徴収(給与天引)により 月分 (月 日納期限) から納入します。										
氏 名																					
個人番号																					
生年月日	T・S・H 年 月 日 生																				
受給者番号																					
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経過した分の税額は、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										