

記入例

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	〒 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	担当者	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="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 (月 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	S	日	50年	12月	30日	生														
受給者番号	0001																				
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									