特別徴収への切替依頼書

中間市長宛 令和　年　月　日 提出	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		
		フリガナ				
		名称		担当者	所属	
		代表者の職氏名			氏名	
		法人番号			電話	

◎　次の納税者について、＿＿＿月分から特別徴収を希望します。

（翌月10日納期分）　※土・日・祝日の場合はその翌日

住　　所

フリガナ

氏　　名

生年月日　T・S・H　　年　　月　　日

普通徴収税額　　円

納付済額　　円（第　　期分まで）

受給者番号

※　市役所記入欄	
入力年月日	
入力指定	－

【注意事項】
普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切り替えができません。従業員本人が納めるようにお伝えください。
（口座振替をご利用の方は、納期限前でも切り替えができない場合があります。）
二重納付を防ぐため、普通徴収分で納付している税額があるかどうかを必ず従業員本人から確認したうえで、切替依頼を行うようにしてください。
※普通徴収の納期限　第１期：６月末日　第２期：８月末日　第３期：10月末日　第４期：翌年１月末日
　なお、納期限が土・日・祝日の場合は翌営業日となります。
※特別徴収開始月が空欄の場合は、受付日（又は処理日）の翌月を開始月として処理します。