

特別徴収への切替依頼書

中間市長宛	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		
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 提出		フリガナ		担 当 者	所属	
		名 称			氏名	
		代表者の 職 氏 名			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。
 (_____ 月 _____ 日納期分)

住 所 _____

フリガナ _____
氏 名 _____

生 年 月 日 M・T・S・H _____ 年 ____ 月 ____ 日

普通徴収税額 _____ 円

納 付 済 額 _____ 円 (第 _____ 期分まで)

※ 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、特別徴収への切替ができません。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、納期限前でも切替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。