

普通徴収から特別徴収への切替依頼書

東かがわ市長 殿

年 月 日

給 与 支 払 者 (特 別 徴 収 義 務 者)	名 称 (氏 名)		特別徴収義務者 指 定 番 号	(新規)											
			個人番号又は 法 人 番 号												
	所 在 地		納入書	不要 *不要の場合は をしてください。											
			連絡先	課 係 氏名 電話											

特別徴収希望者

住所			納 付 済 税 額	特別徴収開始月	受給者番号	備 考
フリガナ		生 年 月 日	T・S・H (第 期分まで)	月分より		
氏名		年 月 日	円			

住所			納 付 済 税 額	特別徴収開始月	受給者番号	備 考
フリガナ		生 年 月 日	T・S・H (第 期分まで)	月分より		
氏名		年 月 日	円			

住所			納 付 済 税 額	特別徴収開始月	受給者番号	備 考
フリガナ		生 年 月 日	T・S・H (第 期分まで)	月分より		
氏名		年 月 日	円			

- (注1) 普通徴収の納期限が過ぎている税額については、特別徴収への変更はできません。
- (注2) 新規の場合等で特別徴収義務者指定番号が分からない場合は、新規を で囲んでください。
- (注3) 新規の場合等で特別徴収義務者への通知書の送付先が所在地の住所と異なる場合は、「特別徴収義務者の所在地・名称(変更・新規)届出書」(P19)を併せてご提出ください。
- (注4) 特別徴収義務者への通知書の発送処理は月1度となりますので、事前に月割額の連絡が必要な場合は備考欄にその旨をご記入ください。