

特別徴収切替届出(依頼)書

| | | | |
|------|----|----|----|
| 市記入欄 | 入力 | 確認 | 連絡 |
| | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|----------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|------------|---|
| 年 月 日 提出 (あて先) 日高市長 市町村コード：112429 | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 所在地 (住所) | 〒 - | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規 新規の場合、納入書(要・不要) |
| | | フリガナ | | | | | | | | | | | | 担当者 連絡先 | |
| | | 名 称 (氏名) | | | | | | | | | | | 氏名 | | |
| | | 代 表 者 職 氏 名 | | | | | | | | | | | 電話 | | - |
| 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|----|---|---|---|--|--|--|--|--|----------------|-------------------------------|---|
| 給 与 所 得 者 | フリガナ | | | | | | | | | | | 旧 姓 | 普通徴収 切替期別 | 期別を○で囲んでください。 [1 ・ 2 ・ 3 ・ 4] 期以降を切替希望 ※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。 |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | | 特別徴収 開始予定日 | 月分(月 日納期限分)から 特別徴収を開始します。 | |
| | 1月1日現在の 住 所 | 〒 - | | | | | | | | | | | 届 出 理 由 | 1. 入社 2. その他() |
| | 現在の住所 | 〒 - ※1月1日現在の住所と異なる場合に記入してください。 | | | | | | | | | | 月 割 額 の 連 絡 | | 必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。 |

【添付書類】

- 普通徴収の納付書(二重納付防止のため、残りの納付書(納期未到来分)を添付してください。
※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

受給者番号

※必要な場合のみご記入ください

【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。本人が納めるように必ずお伝えください。
※普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください(市町村ごとに通知の発送期日が異なるため)。
- 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
- 用紙が足りない場合には、コピーしていただくか、ホームページからダウンロードしてください。

【提出先】 〒350-1292 埼玉県日高市大字南平沢1020番地 日高市役所 税務課 市民税担当 電話042-989-2111(代表)