

特別徴収切替依頼書

多治見市長 様 年 月 日 提出	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	住所 <small>(所在地)</small>											特別徴収義務者指定番号 0004
		氏 名 <small>(名 称)</small>											担 係 当 者 氏 名
		法人番号											電 話 () -

該当給与所得者	フリガナ													
	氏 名											普通徴収の年税額 A	円	
	個 人 番 号													
	生 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日										普通徴収納付済 税額 (期別) B	普通徴収第 _____ 期まで	円
	普 通 徴 収 通 知 番 号											特別徴収切替 税額 (期別) A - B	普通徴収第 _____ 期以降	円
	1月1日時点 での住所											特別徴収開始日	_____ 月分からの特別徴収を希望します。 ※注意事項を参考に記載してください。	

注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・普通徴収から特別徴収への切替に際しては、本人が既に納付書で納めた金額を必ずお確かめください(二重納付になることがあります)。 ・既に納税通知書の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収への切替はできません。 ・徴収開始月は、原則としてこの依頼書の提出の翌々月からとなります。 ・特別徴収義務者指定番号は「給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)」の宛名欄右上又は「特別徴収税額納入書つづり」に印字してあります。 ◎法人番号の記載について 平成29年1月1日以降から法人番号の記載が義務付けられています。 ・特別徴収税額通知書の受取を電子で希望されている場合、受給者番号を記入してください。 	受給者番号										
	納 入 書	要 ・ 不要 (新規の場合のみ記入)										

備 考		処 理 欄 ※		現 年 度		新 年 度	
-----	--	------------	--	-------	--	-------	--