

特別徴収切替依頼書

多治見市長 様 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	住 所 (所在地)											特別徴収義務者指定番号			
		氏 名 (名 称)											担 係 当 者	氏 名		
															電 話	() -
		法人番号														

該当給与所得者	フリガナ											普通徴収の年税額 A	円
	氏 名												
	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												
	1月1日時点 での住所											特別徴収切替 税額 (期別) A - B	普通徴収第 期以降 円
現 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	・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。 法人番号の交付を受けていない個人事業主の方は、個人番号を記載していただく必要はありません。											備 考 欄	
備 考											処 理 期	現 年 度	新 年 度