

特別徴収への切替申請書

年 月 日

中 島 市 区 村 長 様

特別徴収義務者 所在地：

名 称：

代表者氏名：

印

以下のとおり申請致します。

給 与 所 得 者	フリガナ		特別徴収義務者番号	
	氏 名		法 人 番 号	
	所 在 の 住 所		納 税 通 知 書 番 号	
	1 月 1 日 現 在 の 住 所		年 税 額	円
	生 年 月 日	申 請 理 由	普 通 徴 収 分	
	年 月 日	1. 入社のため 2. 正社員となったため 3. 以前から入社していたが、本人から特別徴収の希望があったため 4. その他 []	<input type="text"/> 期 ~ <input type="text"/> 期まで納付済 納付済税額 _____ 円	
	異 動 年 月 日		特 別 徴 収 分	
	年 月 日		<input type="text"/> 期 ~ <input type="text"/> 期までを切替 未徴収税額 _____ 円	
	ご 担 当 者 名			
	様		<input type="text"/> 月度 (月 日) 納付分から徴収したいので、 _____ 月 _____ 日までに税額通知書を送付してください。	
< 備 考 > ※通知書の発送が遅くなる場合は、先に月割額をご連絡ください。 ※伝送による納付のため、OCR納入書は必要ありません。		< 連絡先 > 所 属 : _____ 電 話 : _____ 【担当】		