

年度 普通徴収から特別徴収への変更依頼書

大和高田市長 殿	給 (特別 徴収 義務 者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
		名 称 (氏 名)		法 人 番 号 <small>※個人事業主は記載不要</small>		
		所在地	〒	本 市 作 成 の 納 入 書 の 送 付	新規の場合は、納入書を 1. 希望 2. 不要	
		代表者の 職氏名印		印	連 絡 先	係
令和 年 月 日				氏名		
				電話		
給 与 所 得 者	フリガナ			普通徴収 納付済額	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> 期から <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> 期まで _____ 円	
	氏 名					
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日		特別徴収 への切替月	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> 月 日までに連絡があれば、残額分を 月分(翌月10日納期限)から特別徴収します。	
	住 所					
	普通徴収納税通知書番号			新年度から 特別徴収を 開始	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> (年度途中から特別徴収を開始する場合は記載不要です。) 年度分(次年度分)から特別徴収します。	
申 請 理 由 (○ を つ け て く だ さ い)	入社したため (年 月 日)		備 考	※普通徴収の納期限が過ぎた税額については特別徴収への切替はできません。 ※前職での一括徴収済、普通徴収で全額納付済、非課税などで残税額がない場合は、特別徴収への切替はできません。 ※特別徴収の開始を希望する月の前月の15日までに提出してください。 ※二重納付防止のため、該当者本人の納税通知書の写し及び未納の納付書を同封してください。		
	正社員になったため (年 月 日)					
	復職したため (年 月 日)					
	その他 ()					

本市と以前に実績がありましたら、その義務者指定番号をお使いください。新規の場合は○印をつけてください。