

特別徴収への切り替え申請書

東御 市区町村殿 平成 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号		処理 事項 1.登録 事業所 2.新規 事業所	
		名称		担当者	係		
		代表者の 職氏名印			氏名		
				電話			

異動給与所得者	※個人コード
フリガナ	
氏名	(旧姓)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	1月1日現在の住所
	現住所

左記の者について、
普通徴収の [] 期から4期までを
当社で [] 月分から特別徴収いたします。

該当に ○	<input type="checkbox"/>	普通徴収分全てを特別徴収に切り替える
	<input type="checkbox"/>	主たる給与のみ特別徴収に切り替える

申請理由(該当に○)	
<input type="checkbox"/>	本人からの申し出のため
<input type="checkbox"/>	入社したため
<input type="checkbox"/>	正社員になったため
<input type="checkbox"/>	その他

注意事項

- 申請する場合は、二重納付防止のため、本人あてに送付した普通徴収の納税通知書を同封してください。
- 納税者が既に普通徴収で1期以降納付している場合は、領収書部分をコピーして同封してください。
※領収書の原本は、本人が保管ください
- 普通徴収の納期が過ぎたものは、特別徴収への切り替えはできません。

※記載不要

特別徴収 処理欄	現年度	1. 新規事業所 2. 登録済 3. その他	普徴 期以降を 特徴 月へ切り替え	検印
	口座振替	1. 口座登録 2. 登録無し	1. 収税管理係連絡 2. 不要 3. その他	検印