

令和 年度 市民税・県民税 特別徴収切替依頼書



新規の場合は、○をつけてください。↓

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|-----|
| 三木市長様 年 月 日 提出 | 給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) | フリガナ | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | 新規 |
| | | 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| | | フリガナ | | | | | | | | | | | 連 絡 先 | 係 |
| | | 名 称 | | | | | | | | | | | | 氏 名 |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|
| 給 与 所 得 者 | フリガナ | | | | | | | | | | | 普通徴収での納付状況 | 特別徴収の開始月 左記の未納額を、 当社で 月分 から 特別徴収いたします。 (翌月10日納期限分) |
| | 氏 名 | (旧姓) | | | | | | | | | | | |
| | 1月1日の住所 | | | | | | | | | | | 未納額は、 _____ 円です。 | |
| | 現住所 | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | T・S・H | | | | | | | | | | | | |

| 切替理由 (○をつけてください) | |
|------------------|-------------------|
| | 本人より特別徴収に変更する希望あり |
| | 年 月 日に入社したため |
| | 正社員になったため |
| | その他 () |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--------|
| 注 意 事 項 | ※ 普通徴収での納期限が過ぎた期別分は、特別徴収への切替ができません。納期限が過ぎた期割の税額は、本人が普通徴収の納付書で納めるよう、ご指導をお願いします。 | | | | | | | | | | | | |
| | ※ 特別徴収切替依頼の際には、普通徴収の納入状況をよく確認いただき、切替後はその納税通知書で納めないよう、本人にお伝えください。 | | | | | | | | | | | | |
| | ※ 特別徴収税額変更通知書は、当市受付の翌月上旬にお送りします。(ただし、25日以降の受付の場合は、翌々月上旬になります。) | | | | | | | | | | | | |
| 内 部 処 理 欄 | 納付済額 | 第 _____ 期から第 _____ 期まで _____ 円 | | | | | | | | | | 点 検 | 点 検 |
| | 未納額 | 第 _____ 期以降 _____ 円 | | | | | | | | | | | |
| | 月割額 | _____ 円を _____ 月から | | | | | | | | | | | |

※ 該当者1人につき1枚提出してください。