特別徴収切替届出(依頼)書

整理番号				直納・口振
※市町村使用欄		入力	点検	連絡
	就職処理			
	事業所登録			

令和　年　月　日提出 (提出先)上 田 市 長	(特別徴収義務者)給与支払者	所在地(住所)	〒　—	特別徴収義務者指定番号	※市町村ごとに異なります
		フリガナ			新規の場合、納入書(要 ・ 不要)
		名称(氏名)		担当者連絡先 係	
		代表者の職氏名		氏名	
		法人番号		電話	— —

給与所得者	フリガナ		普通徴収切替期別	期別を○で囲んでください。 〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕期 以降を切替希望 ※ 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。
	氏名			
	個人番号			
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦　年　月　日	特別徴収開始予定月	月分(　月　日納期分)から特別徴収を開始します。
	1月1日現在の住所	〒　—	届出理由	1. 入社　2. その他(　)
	現在の住所	〒　— ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。	月割額の連絡	必要な場合のみ記入してください。 月　日 までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合は電話連絡します。
	納税通知書への受給者番号(＊)の記載	①必要である(受給者番号:　) ②不要である ＊受給者番号とは、給与事務を行うにあたって給与所得者に付けている各事業所独自の番号です。 ＊受給者番号の記載が必要ない場合は、「②不要である」に○印をお願いします。		

●特別徴収の開始を希望する月の前月末日までに提出してください。税額通知書は翌月の15日前後に発送します。
●申請する場合は、二重納付防止のため本人宛てに送付された普通徴収の納税通知書(納期未到来分)を同封してください。
●普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。