

# 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	<input type="checkbox"/>	入力	点検	連絡	
													就職処理			/	
													事業所 登録				
(提出先) 上田 市長  令和 年 月 日 提出		給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	所在地 (住所)	〒									事業所 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	所属			
			法人番号 (個人番号)														氏名
												電話	内線 ( )				
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					
	氏名											※二重納付防止のため、普通徴収の納付書(納期未到来分)を 同封してください。口座振替の場合は不要です。					
	個人番号												※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。				
	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. 就職 ( 月 日) 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。					
受給者番号	〔 〕 ※事業所が独自に付与している番号(社員番号等)を税額通知書へ記載する必要がある場合は記入してください。																

※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。