

特別徴収に係る徴収切替依頼書

和東町長宛て	特別 徴収 義務者 (給与 支払者)	所在地		特別徴収義務者 指定番号		
		(フリガナ)		法人番号		
		名称		連 絡 先	所属	
		代表者の 氏名・印			担当	
				電話		

年 月 日提出

納 税 義 務 者 (給与 所得者)	普通徴収通知書番号				※ 普通徴収の納付書の提出がある場合、記入してください。 ※ 普通徴収の納付書は、二重納付防止のため返却又は廃棄をお願いします。
	氏 名	(旧姓：)		生年月日	年 月 日
	住 所				
	申請理由	<input type="checkbox"/> 本人が特別徴収を希望 <input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 正社員に登用 <input type="checkbox"/> その他 ()			

上記の者について、令和 _____ 年度 _____ 月分より特別徴収へ変更願います。 なお、本人は普通徴収で _____ 期分まで納付しています。 (納付されていない場合は、0を記入してください。)	特別徴収の納入書は、 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 です。
--	--

※ 普通徴収の納期限が過ぎたものは、切替できません。

※ 特別徴収から普通徴収への切替には、別紙の給与所得者異動届出書を提出してください。