

特別徴収切替届出（依頼）書

福井県 敦賀市長 宛 年 月 日 提出	給与支払者	(特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号		←市区町村ごと に異なります	連絡先		新規	所属	
			住所 (所在地)	〒 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/>				氏名		
			フリガナ					電話		
			名称 (氏名)							
			法人番号					←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載		
			代表者名							

下記の者について、月分より特別徴収を希望します。

(翌月10日 納期限分)

給与所得者	現住所	〒 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/>				普通徴収	年税額		円			
	フリガナ						納付済額		円			
	氏名						納付済期	<input style="width: 20px;" type="text"/> 月随時分 <input style="width: 20px;" type="text"/> 期分	まで			
	住所 (1月1日)					納税通知書番号		<input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/>				
	生年月日	<input style="width: 20px;" type="text"/> <small>右から 番号を記入</small>	2大正	3昭和	4平成	5令和	年 月 日	受給者番号	異動年月日	年 月 日	口座振替該当有無	<input style="width: 20px;" type="text"/> <small>右から 番号を記入</small>
備考					納付書の送付		<input style="width: 20px;" type="text"/> <small>右から 番号を記入</small>	1 要 2 不要				

【注意事項】

- 1 法人番号を記載してください。法人番号の指定を受けていない場合は、記入は不要です。
- 2 二重納付防止のため普通徴収での納付済額について必ず御確認ください。普通徴収の納期がすぎた税額は、特別徴収に切替えてできません。
- 3 口座振替登録されている方について、提出する時期により特別徴収に切替えてできない場合があります。
- 4 前職で退職の届出が提出されておらず、特別徴収が継続されている等、特別徴収開始月の御希望に添えない場合があります。
- 5 税額通知書に社員番号や整理番号等の記載を御希望される場合は、その数字及び記号等を受給者番号欄に記入してください。
- 6 特別徴収の開始月は、提出時の2ヶ月後を目安にしてください。至近月から開始を希望する等、至急税額の連絡を御希望される場合は、備考欄にその旨を記入してください。希望月の記入がない場合は、通知月の翌月から徴収とさせていただきます。

※市処理欄		作成	固 定	特 徴	法 人	軽 自	入 力	点 検
	済	変更						
	始	済		戻				