

特別徴収への切替依頼書

年 月 日 (宛先) 御浜町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	フリガナ	特別徴収義務者指定番号		
		所在地 (住所)	〒	新規		
				担当者	係	
					氏名	
個人番号 又は法人番号					電話	

新規の場合は○をつけてください

給与所得者	フリガナ		必ず記入してください	
	氏名		普通徴収 (個人納付)	特別徴収 (給与天引)
	個人番号		第 <input style="border: 2px solid red; width: 30px;" type="text"/> 期分以降を	<input style="border: 2px solid red; width: 30px;" type="text"/> 月分から切替
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	(翌月10日納期)	
	1月1日現在の住所		新規事業所で納入書不要の場合は○をつけてください <input style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
現住所		備考		

ご注意

二重納付等を防ぐため、普通徴収での納付状況は必ず本人に確認のうえ、ご記入ください。
 なお、この書類を提出する以前に納期限が到来している普通徴収分については、特別徴収に切り替えることはできません。

市町記入欄