

特別徴収切替届出書

替

(宛先) 色 麻 町 長	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
			名 称 (氏 名)		納入書の要否 ※新規事業所のみ	必 要 ・ 不 要	
			所在地 (住 所)	〒	担 当 者	所 属	
			法人番号			氏 名	
年 月 日提出					電 話		

給 与 所 得 者	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日	年 税 額 (普通徴収税額)	納 付 済 額 (納期限到来分)	特別徴収への切替額
	氏 名			①	②	③ (①-②)
	住 所				期から 期まで	
	通知書番号	徴 収 開 始 年 月	年 月分 (月 日納期限分)			
	就職年月日	年 月 日	受給者番号	円	円	円

注意

- 1 希望がある場合は、給与所得者（以下、本人という）の課税されている市町村へ提出してください。
(現住所とは異なる場合があるためご注意ください。なお、課税されている市町村については、本人宛に送付されている納税通知書により確認してください。)
- 2 普通徴収の納期限が過ぎた税額および既に納付の済んでいる「納付済額」については、特別徴収にできません。なお、税額等については本人宛に送付されている納税通知書により確認してください。
- 3 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。
- 4 「徴収開始年月」は、この届出書が提出された日と各市町村の処理日・通知日との関係により変更される場合があります。

市 町 村 記 入 欄	
----------------------------	--