

# 特別徴収切替依頼書

|                 |                    |             |   |  |  |  |                             |    |
|-----------------|--------------------|-------------|---|--|--|--|-----------------------------|----|
| 受               | 付                  | 印           |   |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号          |    |
| 岐阜県<br>美濃加茂市長 宛 | (特別徴収義務者)<br>給与支払者 | 所在地<br>(住所) | 〒 |  |  |  | この届出書<br>に<br>応答する<br>担 当 者 | 係  |
|                 |                    | 名称          | 印 |  |  |  |                             | 氏名 |
|                 |                    | 法人番号        |   |  |  |  |                             |    |
| 年 月 日提出         |                    |             |   |  |  |  |                             |    |

表紙右上の番号を記入してください

◎ 特別徴収の開始を希望する月の前月の5日(必着)までに提出してください。  
 なお、お急ぎの場合は市役所税務課市民税係までご連絡ください。

次の納税者について\_\_\_\_\_月分( 月 日納期限分)から特別徴収を希望します。

|           |            |
|-----------|------------|
| 現住所       | フリガナ<br>氏名 |
| 1月1日現在の住所 | 生年月日 年 月 日 |

普通徴収第 [ 1 , 2 , 3 , 4 ] 期以降を特別徴収へ切替希望  
 ※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。

受給者番号  
 (税額通知書等に記載が必要な場合は記入してください)

|   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| ◎切替理由(該当するものに○をしてください)<br>a. 本人(給与所得者)からの申し出により<br>b. 月 日に入社したため<br>c. その他( ) | 納入書が必要ですか<br>(新規事業所のみ)<br><br>要 不要 | 毎月の天引金額の連絡<br>(必要な場合のみ記入してください)<br><br>月 日までに税額の連絡が必要 |
|---|------------------------------------|---|

※複写してご使用ください。