

普通徴収から特別徴収への切替申請書

(宛先) 会津坂下町長 年 月 日提出	受付印	給与 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	担 当 者	所属	個人番号又は法人番号
			フリガナ 名 称 (氏名)		氏名	特別徴収義務者指定番号
					電話	新規の場合は○をつけてください→ (新規)

給与 与 所 得 者 (納 税 義 務 者)	フリガナ			普通徴収の納期限が経過していない 第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 期以降分を 月分 (月 日納期限分) より特別徴収します。 ※該当期に○印をつけてください (該当がなければ必要ありません)	
	氏 名	旧姓			
	生 年 月 日	年 月 日			
	1月1日現在の住所				
	給与所得者(納税義務者)の普通徴収「町民税・県民税 納税通知書」にある通知書番号をご記入ください				
	通知書番号			届 出 理 由	1. 本人希望 2. 入社 3. その他 ()
				備 考	

◎ 月割額の連絡

☐ __月__日までに電話連絡希望 (給与事務等の関係上、事前に年税額及び月割額を確認されたい場合は、チェックをしてください。)

☐ 事務担当者へ電話確認済

月分	円
月分以降	円

申請に当たっての注意事項

- 次の (1) 及び (2) の要件を満たす場合、特別徴収への切替えができます。
- (1) 切替を希望する普通徴収の納期限が未到来であること。
- (2) 切替を希望する普通徴収の町民税・県民税を納付していないこと。

※用紙が足りない場合は、コピーにて対応してください。

※市町村記入欄

年 度		普通徴収納付額	円
異 動		特別徴収切替額	月分 円
事業所			月分以降 円