

特別徴収への切替申請書

[普通徴収 → 特別徴収]

令和 年 月 日	給与支払者	住所又は所在地											特別徴収義務者 指定番号		新規 ○印		
		氏名又は 名称	フリガナ ----- 印														
		法人番号															
市町村長 殿																	事業種目

給与 所得者	受給者番号 (あれば記入)	フリガナ		生年月日	左記の者について 普通徴収の <input type="text"/> 分から 当社で <input type="text"/> 月分より 特別徴収いたします。
		氏名		年 月 日	
	1月1日の住所				
	現住所				

異動年月日	令和 年 月 日	注 意 事 項	※普通徴収の納期限を過ぎたものは 特別徴収への切替はできません。 【通徴収の納期限】 第1期:6月30日 第2期:8月31日 第3期:10月31日 第4期:1月31日 納期限が土、日曜日・祝祭日の場合は、 翌日(平日)となります。	市町村処理欄
申請理由(○印をつけてください。)				台帳処理年月日
	入社したため			入力処理年月日
	その他(例:復職など)			通知書番号
				新規個人番号

※新規の場合新規に○印をつけ、事業種目を記入してください。