

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											連絡先	特別徴収義務者指定番号		新規 ○印			
		氏名又は名称	フリガナ											係名			事業種目		
		法人番号																	氏名
市町村長 殿																			

※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。

給与所得者	受給者番号 <small>(あれば記入)</small>	フリガナ	生年月日	左記の者について 普通徴収の 期分から 当社で 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。 【普通徴収の納期限】 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
				入力処理年月日
入社したため	その他(例:復職など)			通知書番号
		個人コード(宛名番号)		