

特別徴収切り替え依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 燕 市 長

給
(特別
徴収
義務
者)

所在地

〒

フリガナ

名称

代表者名

特別徴収義務者
指 定 番 号

個人番号
又は法人番号

担当者の
連絡先

新規

係

氏名

電話

新規の場合は○をつけてください。

※

◎次の者について、_____月分から特別徴収を希望します。
(月 日納期)

※切り替え依頼書受領日の翌月の15日頃に税額通知書をお送りします。
特別徴収を開始できる月を記入してください。
例)5月提出→7月開始

1月1日現在の 住 所		特別徴収に 切り替える税額	円	※市記入欄	
				宛名番号	
				口座情報	納付書 ・ 口座振替
フリガナ		普通徴収	期～ 期分	入力	e □□ L□□
氏 名		受給者番号		確認	通知書□ 決議書□
生年月日	T ・ S ・ H ・ R 年 月 日	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	1. 要 2. 不要		
・納期限を過ぎた普通徴収税額は特別徴収へ切り替えることができません。 ・普通徴収税額を口座振替されている方の分については、普通徴収の納期限の10日前までに提出をお願いします。					