

特別徴収への切替申請書

(提出先) 松野町長 令和 年 月 日提出	(特別 給別 与徴 収義 払務 者)	所在地 (住所)	〒 ー		特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号	
		名称 (氏名)			担当者	課 係 氏名： 電話： 内線 ()

下記の者について、 月分（翌月10日納期限分）より特別徴収を希望します。

給 与 所 得 者	フリガナ		普 通 徴 収	年税額	円
	氏 名			納付済額	円
	受 給 者 番 号	(必要な場合のみ記入)		納付済期	期から 期まで
	生 年 月 日	年 月 日		納税通知書 番号	
	現 住 所			納付書の送付	要 ・ 不要
	1 月 1 日現在の住所		税額の事前連絡	要 ・ 不要	
	異 動 年 月 日	令和 年 月 日			
申 請 理 由	☐ 1. 本人から希望があったため ☐ 2. 入社したため ☐ 3. その他 () 右から 番号を 記入	備 考			

注 意 事 項	※納期の過ぎてしまった普通徴収の期別の税額については、特別徴収への切替えができません。 必ずご本人が納めるようお伝えください。 ※二重納付防止のため、従業員の方がお持ちの未納付の納付書を添付してください。	特別徴収に 切替できる 納期	1 期～4 期（6 月末日までに提出） 2 期～4 期（8 月末日までに提出） 3 期～4 期（10 月末日までに提出） 4 期のみ（1 月末日までに提出）
------------------	--	----------------------	---