

特別徴収切替届出（依頼）書

														市町村使用欄					
令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 須坂市長		給（特 与別 徴 支収 義務 払務 者）	所在地 (住所)	〒 ー ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指 定 番 号				※市町村ごと に異なります	
			フリガナ													新規の場合、納入書（要・不要）			
			名 称 (氏名)											担当者 連絡先	係				
			代表者の 職氏名												氏名				
			法人番号															電話	ー ー
給 与 所 得 者	フリガナ									旧 姓		普 通 徴 収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。 〔1・2・3・4〕期 以降を切替希望 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切り 替えができません。						
	氏 名												特 別 徴 収 開 始 予 定 月	月 分（ 月 日納期分）から 特別徴収を開始します。					
	生 年 月 日	年 月 日												届 出 理 由	1. 入社 2. その他（ ）				
	1月1日現在 の 住 所	〒 ー										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。						
	現在の住所	〒 ー ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。																	
	税額通知書 への受給者 番号の記載	①必要である。（受給者番号： ） ②不要である ※受給者番号とは、給与事務を行うにあたって給与所得者につけてい る各事業所独自の番号です。																	

【注意事項】

1. 特別徴収の開始を希望する月の前月の15日までに提出してください。
2. 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
3. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
4. 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。