

市民税・県民税 特別徴収切替申請書

新規の場合は をつけてください。

結 城 市 長 様 平成 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
			フリガナ		担 当 者	係	
			名 称			氏 名	
			代 表 者 氏名・印			電 話	
給 与 所 得 者	フリガナ		生 年 月 日	普通徴収での納付状況	特別徴収の開始		
	氏 名		M・T・S・H 年 月 日	年税額のうち本人が納付書で 第____期まで納付済みです。	左記の者について、当社で ____月分(翌月10日納期限 分)から特別徴収します。		
	1月1日 の住所			納付済額	未徴収税額		
	現住所			円	円		
申請理由 (印をつけてください)			注 意 事 項	普通徴収で納期限を過ぎたものは特別徴収へ切り替えできません。 二重納付を避けるために、納税通知書で普通徴収の納付状況を確認してください。 事務処理上、希望月から切り替えず、1・2ヶ月先になる場合もあります。 誤読を避けるため、名称・所在地にフリガナを必ず記入してください。 異動者1人につき1枚提出してください。			
本人より特別徴収の希望があったため							
年度途中で入社したため							
その他 ()							
備 考				納 付 書	要 ・ 不 要		