

特別徴収切替届出(依頼)書 (記載例)

令和 ××年○○月△△日 (宛先) 日光市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 321 - 1292 栃木県日光市今市本町○○番地										特別徴収義務者 番号	123456		※市町村ごとに異なります	
		フリガナ	マルバツショウジ										係	新規の場合、納入書(要・ 不要)			
		名称(氏名)	株式会社 ○×商事										係	人事課人事労務係			
		代表者の職氏名	代表取締役 特徴 太郎										担当者 連絡先	氏名	特徴 花子		
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	電話	0288 - 22 - ○○○○	
給与所得者	フリガナ	ニッコウ ハナコ										旧 姓	期別を○で囲んでください。				
	氏 名	日光 花子										栃木	普通徴収切替期別	〔 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、特別徴収への切替ができません。			
	生年月日	昭和 ・ 平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日										特別徴収開始予定月	10 月分 (11 月 10 日 納期分) から 特別徴収を開始します。				
	1月1日現在の住所	〒 321 - 1492 日光市中鉢石町○○番地										届出理由	1. 入社 2. その他 ()				
	現在の住所	〒 321 - 2595 ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。 日光市藤原○○番地										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。				

新規(または不明)の場合は空欄、それ以外は日光市の指定番号を記載してください。

新規(または本年度1人目)の場合は、いずれかを○で囲んでください。

原則、税務課受付後1週間程度で通知いたします。

【 注意事項 】

1. 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。また、特別徴収へ切替えたものについて、二重に納付しないように本人へお伝えください。
※普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください(市町村ごとに通知の発送期日が異なるため)。
2. 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。

【提出先】 〒321—1292 日光市今市本町1番地 日光市役所 税務課 市民税係