

特別徴収切替届出(依頼)書

市町村使用欄																											
年 月 日 提出 (宛先) 日光市長				給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 -												特別徴収義務者 指 定 番 号		新規の場合、納入書 (要 ・ 不要)				※市町村ごとに異なります			
					フリガナ																						
					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	- -				
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、特別徴収への切替ができません。										
	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	昭 和 ・ 平 成 年 月 日																									
	1月1日現在の住所	〒 -														受給者番号											
	現在の住所	〒 - ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。												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。											

【 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