

特別徴収への切替申請書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 大磯町長殿	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					※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 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、特別徴収への切替えができません。						
	氏 名																			
	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日											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。						
	1 月 1 日 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。												届 出 理 由	1. 入社 2. その他 (_____)					
	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。										町 役 場 記 入 欄	処理	住民コード	旧指定番号	新指定番号	区分			
	理由	決定	開始	異動年月日	納付期限	受給者番号	特番													

【添付書類】

- 1 普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、残りの納付書(納期未到来分)を添付してください。)
※既に納付済みの分や口座振替の場合は、不要です。

【注意事項】

- 1 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替えができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
※普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替えは、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。
- 3 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。

【提出先】 〒255－8555 中郡大磯町東小磯183 大磯町役場政策総務部税務課町民税係