

普通徴収から特別徴収への切替え依頼書

提出年月日 年 月 日

納税義務者 (個人)	住 所						
	氏 名			生年月日	年 月 日		
	受給者番号	※事業所での管理番号 (空欄でもかまいません)		普通徴収 宛名番号			
特別徴収義務者 (事業所)	指定番号	新規・登録済 (指定番号:)		納付書の送付	必要 ・ 不要		
	所在地	〒		個人番号			
	フリガナ			法人番号			
	名 称			連絡先担当者	係		
	代表者の 職 氏 名				氏名		
			電話		- -		
				FAX	- -		
特別徴収の 開始月等	_____年度の普通徴収の第_____期以降を、 _____年_____月分から特別徴収開始 (特別徴収の納入期限は翌月10日)			異動年月日	年 月 日		
	※普通徴収の納期限を過ぎた期別分は、特別徴収に切り替えてできないため、普通徴収で納付してください ※この切替え依頼書は、特別徴収開始月の前月10日までにご提出ください						
事業所所在地とは 異なる送付先を 希望する場合	送付先所在地： 送付先名称： 送付先電話：						

市役所処理欄 (記入しないで下さい)	月 日 入力	月次発送予定日	月 日	月割額連絡	月 日・不要
	給普・給特	口座登録	有・無	普徴担当者連絡	月 日・不要