

特別徴収に切替するとき

※黄色の枠内についてご記入ください

市県民税の特別徴収への切替依頼書

指定番号：不明な場合は空欄

年 月 日 加東市長 宛	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	
		フリガナ		この届に 応答される方	課 係
		名 称			氏名
		代表者			電話番号 () -
		個人番号又は法人番号			

該 当 者 (給 与 所 得 者)			普 通 徴 収 状 況 特 別 徴 収 開 始 月
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		M T S H 年 月 日	
1月1日の住所	加東市		
現住所			
依頼理由	1. 年 月 日 入社により 2. 年 月 日 復職により 3. その他 ()		1. 年税額の内、第____期まで納付済み。 【納付済額_____円】 2. 納税通知書の税額は全額未納。 ※二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納付書をご確認下さい。 左記該当者について、普通徴収の第____期から第4期までを当社で____月分から特別徴収します。
備 考	徴収額の事前電話連絡を希望する場合は、備考欄に期限をご記入ください。		

※ 名称、氏名には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。

※ この用紙はコピーしてご使用下さい。(加東市ホームページからも様式)

普通徴収（本人払い）で納期限が過ぎている分は特別徴収に切り替えできませんのでご注意ください。