

特別徴収切替申請書

受付印

指定番号		宛名番号	
------	--	------	--

明石市長様 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地											担当者	係		
		法人番号												氏名		
		フリガナ													電話	
		名称														

給与所得者	フリガナ											左記の者についての特別徴収開始月等 (1・2のいずれかに○印をつけ、開始月等をご記入ください。)			
	氏名	(旧姓)													
	生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日	1	普通徴収の第		期からの		円を				
	お問い合わせ番号	00									○	月分(翌月10日納期限)から特別徴収します。			
	1月1日の住所	明石市					※ 開始月に記入がない場合は、受付した翌月を開始月にします。								
	現住所											2	次年度から特別徴収します。		
	受給者番号	※税額通知書に記載が必要な管理番号がある場合のみ、ご記入ください。										※給与支払報告書にて特別徴収で提出される場合は、本書の提出は不要です。			
											通信欄 ※月割額の事前連絡希望等があれば、ご記入ください。				

- ※ 二重納付を防止するため、普通徴収の納税通知書を必ず確認してください。
- ※ 過年度分及び納期限が過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができません。
- ※ 公的年金からの特別徴収の対象となる税額については、給与から特別徴収することはできません。
- ※ この申請書はコピーしてご使用ください。

内部処理欄	年 税 額		円	入 力	
	納付済額	～	円		
	月 割 額	月から	円	翌月以降	円
	備 考				