

# 特別徴収への切替申請書

※太枠部分は記入漏れが無いよう特にご注意ください。

年 月 日		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	新規			
朝 倉 市 長 殿			(フリガナ) 名 称											応 答 さ れ る 方 に	所 属			
			代表者の 職 氏 名												氏 名			
			法人番号															
給 与 所 得 者	(フリガナ) 氏 名							生年月日	年 月 日生			普通徴収 第 _____ 期からの 税額 _____ 円を _____ 月分( 月 日納期分)から 徴収し、納入します。  ※普通徴収の納期限が過ぎている納期分 は特別徴収に切り替えることはできません。						
	1月1日の住所																	
	現 住 所																	
申請理由 ※該当する数字に○印		1. 本人の希望    2. 月 日入社    3. その他( )																
書類送付先 ※所在地と送付先が異なる場合記入																		
市 記 入 欄	宛名番号											受給者番号	※電子で特別徴収の通知を受け取る場合は必須					
	年 税 額	円										備 考						
	口座振替	有・無																
	電話連絡	有・無																
												月割額確認	<input type="checkbox"/> 要( 月 日まで) <input type="checkbox"/> 不要					
												開 始 月	円					
												翌月以降	円					