

特別徴収への切替申請書

															特別徴収義務者 指 定 番 号		新規				
年 月 日 朝 倉 市 長 殿			給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										この届出書に 応答される方	所 属					
				(フリガナ) 名 称												氏 名					
				代表者の 職 氏 名												電 話					
				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 _____ 期以降の 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						
	年 税 額														備 考						
	口座振替		有 ・ 無																		
	電話連絡		有 ・ 無																		
月割額確認		☐ 要 (月 日まで) ☐ 不要																			
開 始 月																円					
翌 月 以 降																円					