受付印

市民税・県民税　特別徴収切替え申請書

新規の場合は○を付けてください。↓

西　脇　市　長　様 年　月　日 提出	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
		フリガナ				
		名　称		担当者	係	
		代表者の氏名			氏名	
		法人番号			電話	

給与所得者	フリガナ		生年月日	普通徴収での納付状況	特別徴収の開始
	氏　名	（旧姓　　）	T・S・H・R 年　月　日	年税額のうち本人が納税通知書で 第____期まで納付済みです。 【納付済税額 _____円】	左記の者について、当社で ____月分から特別徴収します。 （翌月10日納期限分） 【未徴収税額 _____ 円】
	1月1日の住所				
	現住所				

申請理由（○印をつけてください）		注意事項
	本人により特別徴収の希望があったため	※　特別徴収税額変更通知書は、申請書を受領した月の翌月に発送します。 ※　二重納付を避けるために、納税通知書で普通徴収の納付状況を確認してください。 ※　事務処理上、希望月から切り替えず１・２か月先になる場合もあります。 ※　誤読を避けるため、名所・所在地にフリガナを必ず記入してください。 ※　該当者１人につき１枚提出してください。
	年度途中に入社したため	
	正社員になったため	
	その他〔　　〕	

備　考		納付書	要・不要
	処理欄		