

# 特別徴収切替申請書

市区町村使用欄	
---------	--

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 矢祭町長様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地(住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号			※市区町村ごとに異なります
		フリガナ												新規の場合、納入書(要・不要)		
		名称(氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者の職氏名												氏名		
法人番号	_____										電話	— —				

給与所得者	フリガナ					旧姓			年 税 額	令和 年度		円
	氏 名								既 納 入 額			円
						整理番号			特 別 徴 収 切 替 額			円
	生年月日	昭和・平成		年 月 日				特 別 徴 収 開 始 予 定 月	月分( 月 日納期限分) から 特別徴収を開始します。			
	1月1日現在の住所	〒 _____						届 出 理 由	1. 入社 2. その他( )			
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。						月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに通知書が必要 ※ 通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。			

## 【添付書類】

- 普通徴収の納付書(二重納付防止のため、可能であれば残りの納付書(納期未到来分)を添付してください)  
※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

## 【注意事項】

- 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
- 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
- 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。
- 徴収開始月のご記入がない場合は、受領月の翌月から開始と致します。

矢祭町 使用欄	納付書添付	無・有( 期 ~ 期)	
	口座(無・有)	年特(無・有)	併徴(無・有)
	月割額の連絡	連絡日 /	担当( )
	収納担当へ連絡	連絡日 /	担当( )
	その他		