

|                                        |           |                                    |                    |                |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   |                    |    |  |    |              |  |
|----------------------------------------|-----------|------------------------------------|--------------------|----------------|---------|--|--|--|--|---------|--------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|--|----|--------------|--|
| 特別徴収切替届出(依頼)書                          |           |                                    |                    |                |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           | 市町村使用欄                                                                            |                    |    |  |    |              |  |
| ____年____月____日<br>提出<br><br>(宛先) 市町村長 |           |                                    | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(住所)    | 〒 _____ |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |    |  |    | ※市町村ごとに異なります |  |
|                                        |           |                                    |                    | フリガナ           |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   |                    |    |  |    |              |  |
|                                        |           |                                    |                    | 名 称<br>(氏 名)   | Ⓜ       |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   | 担当者<br>連絡先         | 係  |  |    |              |  |
|                                        |           |                                    |                    | 代 表 者<br>職 氏 名 |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   |                    | 氏名 |  |    |              |  |
|                                        |           |                                    |                    | 法人番号           |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   |                    |    |  | 電話 | _____        |  |
| 給与<br>所得者                              | フリガナ      |                                    |                    |                |         |  |  |  |  | 旧 姓     |                          |                  | 普 通 徴 収<br>切 替 期 別                                                        | 期別を○で囲んでください。<br>〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕 期 以降を切替希望<br>※ 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。 |                    |    |  |    |              |  |
|                                        | 氏 名       |                                    |                    |                |         |  |  |  |  |         |                          | 特 別 徴 収<br>開始予定月 |                                                                           | 月分( _____ 月 _____ 日納期分) から<br>特別徴収を開始します。                                         |                    |    |  |    |              |  |
|                                        | 生 年 月 日   | 昭 和 ・ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日  |                    |                |         |  |  |  |  | 届 出 理 由 | 1. 入社    2. その他( _____ ) |                  |                                                                           |                                                                                   |                    |    |  |    |              |  |
|                                        | 1月1日現在の住所 | 〒 _____                            |                    |                |         |  |  |  |  |         | 月 割 額<br>の 連 絡           |                  | 必要な場合のみ記入してください。<br>_____ 月 _____ 日 までに通知書が必要<br>※ 通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。 |                                                                                   |                    |    |  |    |              |  |
|                                        | 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。 |                    |                |         |  |  |  |  |         |                          |                  |                                                                           |                                                                                   |                    |    |  |    |              |  |

【 添付書類 】

1. 普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、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 】

1. 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。  
※ 普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください(市町村ごとに通知の発送期日が異なるため)。
2. 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。
3. 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。