

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 苫小牧市長様 年 月 日 提出	(特別 給与 徴収 義務 者)	所在地 (住所)	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号	<input type="checkbox"/> 新規
		フリガナ		連絡先	所属
		名称 または 氏名	⑨		氏名
				電話	

下記の者について、月 (納期限)分より特別徴収を希望します。

月割額の事前連絡	要・不要
----------	------

給与 所得者	納税通知書番号		受給者番号		異動年月日		納付 状況	年税額	円	
	フリガナ					生年月日		大 ・ 昭 ・ 平	普通徴収 納付済額	期分まで
	氏名									
	住所									
備考									円	

※市町村処理欄には入力しないでください

期分から繰入れ

市 町 村 処 理 欄	特徴納付済額	特徴繰入額	月数	月割額		連絡	
	円	円		月	円		済 ・ 未 済 ・ 不 要
	年金所得相当額			月	円		
	円						

注意	<ol style="list-style-type: none"> 1. 過年度の普通徴収分を特別徴収に切り替えることはできません。 2. 65歳以上の方の年金所得に係る住民税を、特別徴収に切り替えることはできません。 3. 特別徴収の開始月は、貴事業所の給料計算締切日等を考慮して記入してください。 4. 新規登録の事業所で月々の納入書が不要の場合は、備考欄にその旨記入してください。
----	--