

市民税県民税 特別徴収への切替依頼書

糸魚川市長 様 令和 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		
		フリガナ						担当者連絡先	所属	
		氏名又は名称							氏名	
		個人番号 又は法人番号								
←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載										
給 与 所 得 者	フリガナ						生 年 月 日	※2 左記の者について 当社で <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分より 特別徴収します。		
	氏 名						T S H 年 月 日			
	1月1日現在の住所									
	現住所						※3 普通徴収は <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期まで納付済みです。			
注 意 事 項	※1 太枠のみ記入してください。					市 処 理 欄				
	※2 この届出書は毎月中旬と月末で処理を行い、事業所宛てに税額変更通知書を送付します。このため特別徴収の開始月は税額変更通知の送付日と給与計算の締切日等を考慮し記入してください。					特別徴収税額		円	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ 受 付 印 </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> / 入 力 済 </div>	
	※3 既に普通徴収（個人で市民税県民税を納付する方法）で納付のある方は、何期分まで納付してあるかを必ず記入し、その後の納期分を納付書で納付することのないよう御注意ください。					月 分		円		
						月 分 以 降		円		
						個 人 コ ー ド				
						特 徴 義 務 者 番 号				
						納 付 方 法	マル・カク・口座振替			