

特別徴収切替届出書

受付印

甲賀市長 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		
		名 称											担当者	係	
		法人番号													
													電 話	内線	

下記のものの特徴収をお願いします。

対 象 者	フリガナ											異 動 年 月 日	年 月 日
	氏 名											生 年 月 日	昭・平 年 月 日
	1 月 1 日 現 在 住 所	滋賀県甲賀市											
	現 住 所	※上記と同じ場合は記入不要											
普 通 徴 収 納 付 状 況	1期 (6月末納期)	2期 (8月末納期)	3期 (10月末納期)	4期 (1月末納期)	まで納付済み ←(納付済の期に○)							※二重納付防止のため、何期まで納付済か本人にご確認ください。	
特 別 徴 収 開 始 希 望 月	6 月 ・ 7 月 ・ 8 月 ・ 9 月 ・ 10 月 ・ 11 月 12 月 ・ 1 月 ・ 2 月 ・ 3 月 ・ 4 月 ・ 5 月										分	から特別徴収を開始 ←(開始を希望する月に○)	
備 考													

ご 注 意

- ①納期の経過した普通徴収税額は、特別徴収への切替はできません。
- ②税額の通知は、受理した月の翌月10日頃に送付します。給与締め日等の関係で事前に額の電話連絡が必要な場合は、備考欄にその旨をご記入ください。