

新規の場合は○で囲んでください。

# 特別徴収への切替申請書

年 月 日  福島県須賀川市長	給 与 支 払 者	所在地	〒962-0831 須賀川市八幡町135											特別徴収義務者 指 定 番 号	90008500 ※ 新規←				
		名称及び 代表者の 職氏名印	株式会社 ○○○ 印											※新規の場合のみ 納 入 書		要・不要			
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	担当 連絡 先	課 係	経 理	
			氏 名	牡丹 美子		電 話	0248-75-0000												

◎ 普通徴収から特別徴収へ切り替えてください

法人番号を記入してください。

事業所にて登録がある場合のみ記入

切 替 月	フリガナ		住 所	生 年 月 日	受給者番号 (社員番号等)	個 人 コ ー ド	
	氏 名	普通徴収納入状況					
9月分から 特別徴収を 希望します。	スカガワ ジロウ	須賀川 二郎	須賀川市牛袋町11番地	S・H	1234	普通徴収 1 期まで納入済	
	給与所得者のマイナンバーは不要です。			S・H		普通徴収 期まで納入済	
				S・H		普通徴収 期まで納入済	
給与計算締切日				S・H		普通徴収 期まで納入済	
毎月 20 日				・ ・		普通徴収 期まで納入済	

- (注) ・太線内をご記入ください。  
 ・普通徴収で納めた税額を確認のうえ申請書を提出してください。  
 ・既に納入書がある場合は、納入金額を書き換えて使用してください。  
 ・税額の通知は、毎月月末(平日)3日前までに届いた申請分は翌月中旬、それ以降月末までに届いたものは、翌々月中旬以降に送付します。通知前に税額の連絡が必要な場合は、その旨を記入してください。

徴収期	異動事由	更正月	入力日	決議日	事業所連絡
					通知 TEL