

特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください。

年 月 日 福島県須賀川市長	給 与 支 払 者	所在地							特別徴収義務者 指 定 番 号	※ 新規 ←	
		名称及び 代表者の 職氏名							※新規の場合のみ 納 入 書		要 ・ 不要
		法人番号							担 当 連 絡 先	所 属	
										氏 名	
								電 話			

◎ 普通徴収から特別徴収へ切り替えてください。

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)	宛名番号
	氏 名				普通徴収納入状況
月分から 特別徴収を開始 したいため、 月 日 までに税額の連 絡を希望します。 ※ 普通徴収の納期 限を過ぎたものは、特 別徴収への切り替え ができません。			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 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、20日までに届いた申請分は翌月上旬に、それ以降月末までに届いた申請分は、翌々月に送付します。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	更正月	入力日	事業所連絡		新年度
			<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 月例対応 <input type="checkbox"/> 納入書(月分)	(処理日)	