

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	給 与 支 払 者	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名称及び 代表者の 職氏名印	印										※新規の場合のみ 納 入 書	要 ・ 不要		
		法人番号												担 当 連 絡 先	課 係	
													氏 名			
福島県須賀川市長												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)	個 人 コ ー ド	
	氏 名					普通徴収納入状況	
月分から 特別徴収を 希望します。				S・H			
				・ ・			普通徴収 期まで納入済
				S・H			
				・ ・			普通徴収 期まで納入済
※ 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
給与計算締切日				S・H			
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、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