

# 普通徴収から特別徴収への切替申請書

年 月 日	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 -										※処理事項			
		フリガナ 名称											特別徴収義務者 指 定 番 号	※新規 ←		
		代表者の 職氏名											連絡者の係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係		
		法人番号 (個人事業主は記入不要)														
														電話	( ) -	

※新規の場合は○印を付けてください。

給 与 所 得 者	フリガナ											特別徴収開始月	[ ] 月分(翌月10日納期限分)
	氏 名											普通徴収税額	円
	住 所											納 付 済 額	円(第 期分まで)
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日										※ 処 理 欄	基 台 帳

- (備考)
- ① 開始希望月は事務処理等の関係上、余裕をもって決めてください。特に5・6月は、事前にご確認されることをお勧めします。
  - ② 必要に応じ、本書をコピーしてご利用ください。
  - ③ 普通徴収の納期限が過ぎた税額については、特別徴収に切替ができませんので、個人で納付してください。