

市民税・県民税 特別徴収への切替申請書

特別徴収義務者指定番号

| | | | | | |
|----------------------|----------|--|----------------|----|----|
| 平成 年 月 袖ヶ浦市長様 | 所在地 | | 連絡者及び氏名並びに電話番号 | 係 | 新規 |
| | 名称 | | | 氏名 | |
| | 代表者の職氏名印 | | | 電話 | |

| | | | | | | |
|-------|--|-----------|----------------|---------------------|---------------------------|---|
| 給与所得者 | フリガナ 氏名 | | 年税額 (ア) | 普通徴収 既納付額 (イ) | (ア) - (イ) 未徴収税額 (ウ) | 徴収開始月 月分から徴収し納入します。 平成 年 月 日 納期分から |
| | 生年月日 | S・H 年 月 日 | | | | |
| | 1月1日現在の住所 | | | | | |
| | 現住所 | | | | | |
| 申請理由 | 1 新規入社のため 2 正社員となったため 3 休職・育児休業等から復帰したため 4 その他() | | | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|---------|-------|----|
| 注意事項 | 1 申請される場合は、二重納付防止のため本人に送付しました普通徴収の納税通知書及び領収書のコピーを同封してください。 | | 市区町村記入欄 | | |
| | 2 この申請書を受理してから、特別徴収税額の変更通知書を発送するまで、一か月程度の期間を要します。処理の関係上至急必要とする場合は、ご連絡ください。 | | | | 合計 |
| | | | 月 円 | 月 円 ~ | 円 |

新規義務者び場合は 印を付してください