

特別徴収への切替申請書

年 月 日 (あて先) 羽 島 市 長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号				
													受 給 者 番 号				
		フリガナ											納入書は (必要 ・ 不要) です				
		名称											担 当 者	係			
		法人番号														氏名	
		代表者												電話			
給 与 所 得 者	フリガナ											特別徴収を始める月					
	氏名											左記のものについて					
	住所											普通徴収の 期分から 4 期分までを 月分から特別徴収します。					
申請理由 (該当に○を付けてください)	1 年 月 日 に入社したため 2 本人(給与所得者)から希望があったため 3 その他 ()											※普通徴収の納期が過ぎたものは、特別徴収への切り替えはできません。納期限が未到来の分についてのみ切り替えることができます。					
備 考																	

※既に本年度特別徴収実績がある場合は、納入書は送付しませんので金額を訂正して使用ください。