



特別徴収への切替申請書

年 月 日提出 (あて先) 羽 島 市 長		給 与 (特別 徴収 義務 者)	所 在 地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号			
			フリガナ											受 給 者 番 号			
			名 称											担 当 者	係		
															氏名		
															電話		
法人番号																	
代表者の 職 氏 名																	
給 与 所 得 者	フリガナ											左記のものについて 普通徴収の 期分から4期分までを 当社で 月分から特別徴収します。 ※普通徴収の納期が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。					
	氏 名																
	1 月 1 日 現在の住所																
	生 年 月 日																
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（)										納入書 の 要 否	1	市作成の納入書の送付を希望。			
													2	私製の納入書を使用または銀行サービス利用のため不要 ※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。			
備 考																	