

# 特別徴収への切替申請書

普 特 切 替 処 理 番 号

中途就職・採用等により本人から特別徴収を希望する旨の申出があった場合はこの申請書を提出してください。  
 ※太枠内のみ記入してください。

能美市長 あて  年 月 日提出	給 与 支 払 者	法人番号		特別徴収義務者 指 定 番 号							
		名 称 (氏 名)		新 規 <small>(未指定の場合に○をしてください)</small>							
		所 在 地 (住 所)	( 〒      -      )	この申請書に回答される担当者 課 係							
				氏 名	TEL (      )      -      内						
給 与 所 得 者	フリガナ			生 年 月 日	左の者について  当事業所で ____ 月分 ( ____ 月 ____ 日納期限) から  特別徴収を希望します。  普通徴収残税額 ____ 円 ( ____ 期分まで納付済)						
	氏 名			M S H T R 年 月 日							
	1 月 1 日 現在の住所										
	現 住 所										
注 意 事 項	市 記 入 欄										
	1. 納期限が経過した普通徴収税額は特別徴収へ切り替えることができません。 未納分の税額は本人に納めていただくようご説明ください。  2. この申請書を提出する場合、二重納付防止のため本人宛てに送付された普通徴収の納付書（納期未到来分）を同封又は破棄してください。  3. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。	年 税 額		円	処理コード						
		月 割 額	開 始 月		円	備考					
			2 回目以降		円						
	税 額 連 絡		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済		普 → 特	特徴追加	処理なし				
	納 付 書		<input type="checkbox"/> 市回収 <input type="checkbox"/> その他		COUS		→				
リ ス ト					<input type="checkbox"/>						