

年度 町県民税 特別徴収切替依頼書

法人番号

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

受付印

| | | | | | |
|----------------------|--------------------|------------|---|-----------------|----|
| 稲美町長様 年 月 日 提出 | 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 | 新規 |
| | | フリガナ | | | |
| | | 名称 (氏名) | | 連絡先 | 所属 |

新規の場合は○をつけてください。

| | | | | |
|-------|---------|--|---------|--|
| 給与所得者 | フリガナ | | 生 年 月 日 | 左記の者について 普通徴収の <input type="text"/> 期から4期までを 当社で <input type="text"/> 月分より特別徴収いたします。 (翌月10日納期限の分) |
| | 氏 名 | | 年 月 日 | |
| | 1月1日の住所 | | | |
| | 現 住 所 | | | |

| | | |
|--|---------|---|
| 切 替 理 由 | 注 意 事 項 | 1 普通徴収での納期限が過ぎた期別分は、特別徴収への切替ができません。納期限が過ぎた期別の税額は、本人が普通徴収の納税通知書で納めるよう、ご指導をお願いします。 |
| <input type="checkbox"/> 入社したため 入社日 年 月 日 | | 2 特別徴収切替の依頼後は、普通徴収の納入状況をよく確認いただき、切替後は切替対象となった期別の税額を納税通知書で納入しないよう、該当者本人にお伝えください。 |
| <input type="checkbox"/> 本人から特別徴収の希望があったため | | 3 この切替依頼書を受理してから、税額通知送付までには事務処理上、日数を要する場合があります。いつまでに税額通知が事業所に到着すれば特別徴収事務が行えるか、明記してください。 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | 4 特別徴収切替にともない、対象者の税額通知に受給者番号の設定を希望される場合は、その受給者番号を明記してください。 |

| | | | | |
|-----|-----------|-----------------|-----------------|-------|
| 備考欄 | 受 給 者 番 号 | 税 額 通 知 到 着 期 限 | 特 別 徴 収 の 納 付 書 | |
| | | 月 日 | 要 ・ 不 要 | |
| | 処 理 欄 | 納 付 確 認 | 入 力 | 通 知 書 |