

## 特別徴収への切替依頼書

(あて先) 新ひだか町長  年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	法人番号		特別徴収義務者 指定番号		<input type="checkbox"/> 新規
		フリガナ				
		名称		連絡先	所属	
		所在地	〒		担当	
電話						

給与所得者 (特別徴収申出者)	フリガナ		年 税 額	納 入 済 額	未納付額	特別徴収開始月
	氏 名				(特別徴収に切り替える税額)	
	生年月日		円	円	円	月分から
	住 所		(第 期分まで)	(第 期分から)	( 月 日納期限)	
			税額連絡の要否	<input type="checkbox"/> 必要 ( 月 日までに電話連絡) ・ <input type="checkbox"/> 不要		
			※町記入欄			

注意事項

- 1 太枠の中をご記入ください。
- 2 普通徴収の納期を過ぎたものについては、特別徴収への切替はできません。
- 3 徴収開始月のご希望がない場合は、通知月の翌月からの徴収となります。
- 4 住所は1月1日現在の住所(分からない場合は現住所)をご記入ください。
- 5 新ひだか町からの特別徴収税額通知書の発送は、月1回(毎月月初め)となります。
- 6 二重納付防止のため、ご本人宛に送付された納付書を同封してください。
- 7 特別徴収を希望する月の前月の20日までに提出してください。(お急ぎの場合は、ご連絡ください)