## (記入例)

## 特別徴収への切替申請書

令和	П				所在地 (住 所)	〒329—	0000			2400	\ H-4-4	100						特別徴収		99999		新規	
	<u>7</u> 年 <u>10</u> 月 <u>1</u> 日			給与		○○市○○町1-100 コウノショウジ カブシキガイシャ							シャ	7				指定番号		新規の場合、納入書( 要 ・ 不要 )			
	提出			名 称 (氏名)	甲野商事 株式会社							Ł						係	人事課				
上	三川	者者代表者の									担当者連絡先	氏名	甲野 花子										
				Ü	法人番号 (個人番号)	1 2	2 3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3		電話	1111-11-1111	内線(	)	
	フリ	リガナ	オツノ イチロウ							期別を			を○で囲んでください。										
	氏 名 乙							乙野 一郎					Į.	普通徴収 〔 切替期別 ※			〔 ※ 普	[ 1 · 2 · 3 · 4 ] 期 以降を切替希望 ※ 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への					
給	生年月日 1990 年 4 月 1 日														切替ができません。								
給与所得者	1月1	1日現在		上三川町しらさぎ一丁目1番地								特別徴収 開始予定月11 月分( 12 月 10 日納期分) から 特別徴収を開始											
	の	住 所										1. 入	. 入社 2. その他( )										
														必要な場合のみ記入してください。									
	異動	後の住所	:			同上				月 割 額 の 連 絡	預 各		11 月 15 日 までに通知書が必要										
																			※ 通知	口書が間に合わない場	合のみ電話	連絡します。	

## 【注意事項】

- 1. 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。 ※ 普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください。
- 2. 二重納付を避けるために、納付済額は、必ず領収書で納付確認してください。(添付の必要はありません。)
- 3. 特別徴収の開始月は、貴事業所の給料計算締切日等を考慮して記入してください。
- 4. 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。

<b>※</b> 市		現年度	新年度
※市町村記入欄	処理日		