

## 特別徴収にかかる徴収切替依頼書

木津川市長 宛て	特別 （給 徴 与 支 義 務 者 者）	所在 地				特別徴収義務者 指定番号										
		フリカ ナ				法人番号										
	名 称 (氏名)	連絡先	所属													
			担当													
	電話															

年 月 日 提出

納 （給 税 与 義 務 者 者）	普通徴収 通知書番号			受給者番号			
	氏 名			生年月日	大・昭 平・令 西暦	年 月 日	
	住 所	木津川市					
	申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 本人が特別徴収を希望		<input type="checkbox"/> 新規採用	<input type="checkbox"/> 正社員に登用	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

上記の者について、\_\_\_\_\_年度\_\_\_\_\_月分より特別徴収へ変更願います。

なお、本人は普通徴収で\_\_\_\_\_期分まで納付しています。

(納付されていない場合は、0を記入してください。)

特別徴収の納入書は、  
必要 不要 です。

※ 普通徴収の納期限が過ぎたものは、切替できません。

※ 特別徴収から普通徴収への切替には、別紙の給与所得者異動届出書を提出してください。

※ 普通徴収の納付書は、二重納付防止のため返却又は廃棄をお願いします。