

特別徴収に係る徴収切替依頼書

木津川市長 宛て	(給 与 支 払 者 者 者)	所在地				特別徴収義務者 指 定 番 号										
							法人番号又は 個 人 番 号									
	名 称 (氏 名)	印			連絡先	所属										
						担当										
						電話										

年　月　日提出

(納 給 税 与 義 所 務 得 者 者)	普通徴収 通知書番号			※ 普通徴収の納付書の提出がある場合、記入してください。 ※ 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。		
	氏　名			生年月日	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()					

<p>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。)</p>	<p>特別徴収の納入書は、 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 です。</p>
---	--

- ※ 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。