

# 特別徴収にかかる徴収切替依頼書

木津川市長 宛て	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												
		フリガナ		法人番号												
	名称 (氏名)				連絡先	所属										
						担当										
電話																

年 月 日 提出

納税義務者 (給与所得者)	普通徴収 通知書番号			受給者番号						
	氏名	(旧姓: )		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 ( )								

<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>
<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。          ※ 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。</p>	