

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) 特別徴収義務者	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)		連絡先 ⑩	所属													
			担当															
			電話															

年 月 日提出

(給与所得者) 納税義務者	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	(旧姓:)	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()			

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、 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 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。