

特別徴収への切替申請書
[普通徴収 → 特別徴収]

年 月 日	給与支払者	住所又は所在地													連絡先	係名		事業種目
		氏名又は名称	フリガナ													氏名		
		法人番号														電話		
市町村長 殿																		

給与所得者	受給者番号 (あれば記入)	フリガナ		生年月日	左記の者について 普通徴収の 期分から 当社で 月分より 特別徴収いたします。										
		氏名		年 月 日											
	1月1日の住所														
	現住所														
異動年月日		年 月 日		注意事項	※普通徴収の納期限を過ぎたものは特別徴収への切替はできません。 【普通徴収の納期限】 第1期:6月30日 第2期:8月31日 第3期:11月1日 第4期:1月31日 納期限が土、日曜日・祝祭日の場合は、翌日(平日)となります。										
申請理由(○印をつけてください。)															
	入社したため														
	その他(例:復職など)														
					市町村処理欄										
					台帳処理年月日										
					入力処理年月日										
					通知書番号										
					個人コード(宛名番号)										

※新規の場合新規に○印をつけ、事業種目を記入してください。