

特別徴収への切替申請書

[普通徴収 → 特別徴収]

令和 年 月 日	給 与 支 払 者	住所又は所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	新規 ○印 事業種目		
		氏名又は称	フリガナ												連 絡 先	係 名
		法人番号	印													氏 名
中城村長 殿												電 話				

※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。

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 <input type="text"/> 期分から 当社で <input type="text"/> 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		令和 年 月 日	注 意 事 項				
申請理由 (○印をつけてください。)		※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。					
入社したため		【普通徴収の納期限】 第1期：6月30日 第2期：9月30日 第3期：11月30日 第4期：1月31日					
その他(例：復職など)		納期限が土、日曜日・祝祭日の場合は、翌日(平日)となります。					
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)							