

特別徴収切替届出（依頼）書

※指定番号の登録がない場合は、空欄でお願いします。

市 川 市 長 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	(〒)										特別徴収義務者 指 定 番 号		新規	
			フリガナ(注1)											担当者 連絡先	課・係		
			名 称 (氏 名)												氏 名		
			代 表 者 職 氏 名												電 話		
			法人番号														
給与所得者	フリガナ(注1)											旧 姓	普通徴収分 納税通知書番号		口座振替該当 ☐ (注2)		
	氏 名												左記の者の市県民税の 期から4期までを 月分 (____ 月10日納期限)から納入します。 (注3) 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。				
	生年月日	年 月 日															
	1月1日現在の住所	(〒)															
	現在の住所	(〒) ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。															
届出理由		☐ 1. 入社 ☐ 2. その他 ()										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに通知書が必要 ※ 通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。				

新規の場合は○をつけてください。

【添付書類】

- ・普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、残りの納付書(納期未到来分)を添付してください。)

※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

(注1) 誤読を防ぐため、名称には必ずフリガナを記入してください。

(注2) 上記給与所得者が、普通徴収税額について金融機関の口座振替による納税を選択していた場合、チェックしてください。

(注3) 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。

※ 普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、余裕を持って行ってください。

(注4) 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。