

市県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

平成 年 月 日	給 与 支 払 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
田村市長様		名 称	印		担 当 者 連 絡 先	*新規 ←
		代表者名				所属部署
		職氏名印			氏 名	
法人番号					電 話 番 号	

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

記入の無い場合は当方で付番します

切替月	フリガナ	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特別徴収 切替額(円)
	氏 名					
	生 年 月 日					
____月分から 特別徴収を 希望します。		〒				
	T・S・H . . .					
		〒				
	T・S・H . . .					
給与計算締切日		〒				
毎月 日	T・S・H . . .					
備 考						

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
- 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。

記載例

市県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

平成 年 月 日	給 与 支 払 者	所在地	〒963-0000 福島県田村市0000											特別徴収義務者 指 定 番 号	0092009999 *新規											
田村市長様		名 称	株式会社00000 印											担当者連絡先	所 属 部 署	経 理										
		代表者名																							氏 名	田村 太郎
		職氏名印																							電 話 番 号	0247-82-0000
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3												

下記の者について普通徴収から特別徴収

法人番号を記入してください。

記入の無い場合は当方で付番します

切替月	フリガナ		住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特別徴収 切替額(円)
	氏 名	生 年 月 日					
7 月分から 特別徴収を 希望しま	タムラ ジロウ	〒963-0000	田村市00000	123	12,000	3,000	9,000
	田村 次郎						
	T・S・田 1・10・1						
給与計算締切日 毎月 25 日	税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。給与計算に間に合う月を記入してください。		本人の納税通知書等で年税額、既納入額を確認のうえ記入してください。				
備 考							

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。