

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

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											担 当 者 連 絡 先	所 属 部 署	
		代 表 者 名													
		職 氏 名													
	法人番号													電 話 番 号	

*新規

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

令和 年 月 日	給 与 支 払 者	所在地	〒963-〇〇〇〇 福島県田村市〇〇〇										特別徴収義務者 指 定 番 号	0092009999 *新規		
田村市長様		名 称	株式会社〇〇〇〇										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														電 話 番 号
	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 氏 名 生 年 月 日	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特 別 徴 収 切替額(円)
7 月分から 特別徴収を 希望します。	タムラ ジロウ 田村 次郎 T・S・H 1・10・1	〒963-〇〇〇〇 田村市〇〇〇〇	123	12,000	3,000	9,000
給与計算締切日 毎月 25 日	T・S・H					
備 考						

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。

記載がない場合は、提出があった翌々月から特別徴収開始になります。

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。

納期限が到来しているものは、特別徴収へ切替することはできません。

(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。