

特別徴収切替申請書

指定番号		宛名番号	
------	--	------	--

受付印 明石市長 様 平成 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒	担当者 係 氏名 電話
		フリガナ		
		名称		

給与所得者	フリガナ		特別徴収開始月等 (①②のいずれかに○印をつけ、開始月等をご記入ください。)	
	氏名	(旧姓)		① 左記の者について 普通徴収の第 [] 期以降分の [] 円を [] 月分(翌月10日納期限)から特別徴収します。 ※ 開始月に記入がない場合は、受付した翌月を開始月にします。 ※ おおむね当月の20日頃までに受付した方について翌月上旬に 税額通知を送付しています。
	生年月日	明治・昭和 大正・平成	年 月 日	
	納税義務者番号			② 左記の者について 次年度から 特別徴収します。
	1月1日の住所	明石市		
現住所				

※ 二重納付を防止するため普通徴収の納税通知書を必ず確認してください。
 ※ 過年度分及び納期限が過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができません。
 ※ 公的年金からの特別徴収の対象となる税額については、給与から特別徴収することはできません。
 ※ この申告書はコピーしてご使用ください。

内部処理欄	年 税 額		円	入 力
	納 付 済 額	~	期 月 円	
	月 割 額	月から	円	翌月以降 円
	備 考			