

年度 特別徴収への切替依頼書

藤井寺市長 殿 令和 年 月 日	給（特別徴収義務者） 与（特別徴収義務者）	フリガナ													特別徴収 指定番号		納入書	要・不要				
		名 称																				
		所 在 地	〒 -												担 当 者	係						
		代表者名														氏名						
		法人番号														電話番号	- -					

下記の者について、_____月分より特別徴収を希望します。（翌月１０日納期限）

給 与 所 得 者	フリガナ													普通 徴 収	年税額							円
	氏 名														納付済額							円
	1月1日現在の住所	藤井寺市													納付済期	□ 期から □ 期まで						
	普通徴収納税通知書番号					生年月日	年 月 日															
	受給者番号					異動年月日	年 月 日															

切替理由（○をつけてください）		注 意 事 項	①重複納付を防止するため <u>普通徴収の納税通知書を必ず確認</u> してください。 ②特別徴収税額変更通知書は、 <u>当市受付の翌月上旬</u> にお送りします。 ③普通徴収の納期限を過ぎた税額については特別徴収への切替ができません。
	入社したため		
	正社員になったため		
	復職したため	備 考	
	その他（ ）		