

市県民税特別徴収への切替申請書

年 月 日 守 山 市 長 あて	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒										特別徴収義務者指定番号			
		フリガナ											新規の場合は右に○を記入してください。○			
		名 称											担 当 者 氏 名	連 絡 先 地	〒	
		代表者の 職氏名印												係		
														氏 名		
個人番号又は 法人番号														電 話		

給与所得者	フリガナ											左記の者の市県民税について、普通徴収の <input type="checkbox"/> 期から4期までを <input type="checkbox"/> 月分から当社で特別徴収します。 (翌月10日納期限分)		
	氏 名													
	生 年 月 日													
	個 人 番 号													
	住 所											事前連絡 (希望する場合のみ)	__月__日までに税額の通知書が届かない場合は電話連絡を希望します。	
受 給 者 番 号 ※											※特別徴収税額の通知書（納税義務者用）をeLTAXにより電子データで受け取る場合は、必ず記入してください。			

注 意 事 項

●普通徴収の納期を過ぎたものは、特別徴収へ切替えることができません。
納期を過ぎた分はご本人が普通徴収の納付書でご納付願います。

●この書類を受領した月の翌月中旬に税額通知を送付いたします。特別徴収の開始月はこの点を考慮の上、余裕を持って記入してください。