

# 特別徴収への切替申請書

|                                       |                      |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|----|
| 令和    年    月    日<br><br>大 竹 市 長    様 | 給与支払者<br>(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○をつけてください→ <span>新規</span>                                                                                                           |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       |                      | 名 称                                                 |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       | 担 連<br>当 絡<br>者 先                                                                                                                          | 所 属                                                                                 |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       |                      | 法人番号又は個人番号                                          |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  | 担 当 者 |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       |                      |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            | 電 話                                                                                 |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
| 給与所得者                                 | 受 給 者 番 号            |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 | 普 通 徴 収<br>切 替 期 別    | 期別を○で囲んでください。<br><table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>随時</td></tr></table> 期 以降を切替希望<br>※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。 |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 随時 |
|                                       | 1                    | 2                                                   | 3 | 4 | 随時 |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       | フ リ ガ ナ              |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       | 特 別 徴 収<br>開 始 予 定 月                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から特別徴収を開始します。                                |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       | 氏            名       | 〔旧姓            〕                                    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) |                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 右から番号を記入      1. 必要      2. 不要                             |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       | 生 年 月 日              | 昭和 ・ 平成 ・ 西暦            年            月            日 |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       | 月割額の連絡                                                                                                                                     | 必要な場合のみ記入してください。<br>月            日    までに通知書が必要<br>※通知書等が間に合わない場合、お電話にて月割額を連絡いたします。 |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       | 1 月 1 日<br>現 在 の 住 所 |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
|                                       | 現 在 の 住 所            |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |
| 通 知 書 番 号                             |                      |                                                     |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  | ←納付書記載の通知書番号を記入 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                     |  |       |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |    |

### 【 注意事項 】

- 1. 普通徴収の納期限を過ぎたもの及び古い年分のもの、特別徴収への切替えができません。
- 2. 二重納付防止のため、普通徴収の納付書のうち、納期未到来分は本申請書に同封していただくか、破棄してください。
- 3. 65歳以上の方の公的年金等に係る雑所得に対する市・県民税の税額は、特別徴収への切替えができません。
- 4. 市・県民税(普通徴収分)を口座振替されている方は、ご希望の期から切替えできない場合があります。
- 5. 納入書の要否は今年度初めて大竹市で特別徴収する場合のみ記入してください。  
すでに特別徴収している事業所の場合、新たに納入書は送付しませんので、納入書の金額を訂正し納入してください。
- 6. 希望される月から特別徴収を開始できない場合がございます。

### 【 納期限 】

- 1期 : 6月30日
- 2期 : 8月31日
- 3期 : 10月31日
- 4期 : 1月31日

※納期限が土日祝日にあたる場合は翌日

### 【 提出先 】

大竹市市民生活部税務課市民税係 (〒739-0692 広島県大竹市小方1丁目11番1号 電話:0827-59-2128)