

令和 年度 給与所得に係る市民税・県民税特別徴収への切替申請書

市処理欄 / 入力済

令和 年 月 日 提出 西海市長宛	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									
		名称											担当 者	所属								
		代表者の 職氏名												氏名								
		法人番号又は 個人番号												電話 () -								
給与所得者	フリガナ											特別徴収に係る納入書の送付 (新規事業所の場合)					必要・不要					
	氏名											*普通徴収の納期限を過ぎた分は、特別徴収への切替はできません。 *公的年金等から算出される税額について ・年齢が65歳以上の方・・・給与から特別徴収することはできません。 ・年齢が65歳未満の方・・・平成22年度税制改正により、給与から特別徴収することができるようになりました。										
	個人番号											普通徴収の 納付状況	●全額未納 該当箇所を○で ●1・2・3・4・5・6・7・8・9期納付 囲んでください。 重複納入を防ぐため上記の納付状況を必ず記入してください。									
	生年月日	大正 昭和 平成	年		月		日		●左記の者について													
	1月1日現在の 住所	西海市										普通徴収の第 ○ 期から第10期分までを ○ 月分 (年 月 日納入分) から、当社で特別徴収します。										
現住所											届出にあたっての注意事項											
異動年月日	令和 年 月 日	納税通知書番号 (普通徴収分)										*申請する場合は、誤納を避けるために、本人が納付した集合税 (市県民税・固定資産税・国民健康保険税) の領収証書のコピーを同封してください。ただし、口座振替や納税組合にて納付している方は領収証書がありませんので、納税通知書のコピーを同封してください。										
申請理由 (○印を付けてください)	1 本人から特別徴収にする希望があったため 2 入社したため 3 その他()																					
通信欄	(例: ○月○日までに月割額の電話連絡を希望する。)																					

※既に特別徴収義務者に指定されている場合は必ず指定番号を記入してください。

◎用紙が足りないときは、複写してお使いください。

◎提出先 〒857-2392
長崎県西海市大瀬戸町瀬戸樫浦郷 2222 番地
西海市役所 税務課
電話 0959-37-0062
FAX 0959-23-3101

西 海 市 処 理 欄				
新規 変更	/	入力済	年税額 円	備考
電話連絡	/	済	既納付 済 額 円	
納通回収済			月分 円	
納通	口座		月以降 円	