

給与所得等に係る 市・県民税 特別徴収への切替申請書

※1. 法人番号の記載をしてください。法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。

小浜市長 殿 年 月 日提出	(特別 給与徴 収支 払義 務者)	住所 (所在地)	〒										法人番号 ※1											新規
		氏名(名称) のフリガナ											特別徴収義務者 指定番号											
		氏名 (名称)											連 担 当 先 者	係										
														フリガナ										
		氏名											氏名											
													電話	() -										
新規事業者の場合のみ記入 (指定番号をもっていない事業者)		送付先住所 ※ある場合 のみ記入	〒																					

給 与 所 得 者	フリガナ														
	氏名														
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日生										
	1月1日 現在の住所	小浜市													
現住所															
申 請 理 由	1. 入社のため 2. 本人より希望があったため 3. その他 ()														
特別徴収へ切替															
● 普通徴収納付状況 1. 未納付 2. <input type="text"/> 期(月随時)分まで納付済 ※二重納付防止のため、普通徴収での納付済分について、必ずご確認ください。 ※原則として、普通徴収の納期が過ぎたものについては、特別徴収への切り替えはできません。															
● <input type="text"/> 月分 (<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納付分) から特別徴収へ切替を希望します ※特別徴収の開始月は、提出時の2ヶ月後を目安にしてください。 切替申請書の受付を行った翌月の中旬に通知書を発送いたします。 ※変更希望月の記入がない場合は通知月の翌月からの徴収となります。															

※4月1日現在65歳以上の方の公的年金に係る市・県民税は、給与所得等から特別徴収することはできませんのでご注意ください。
 ※控えが必要な方は、控えと切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。それ以外で連絡がない場合は、控えは送付しません。

*複写してご使用ください。