

## 市県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合、新規を○で囲んでください。

令和 年 月 日	給 与 支 払 者	所在地											特別徴収義務者 指定番号	*新規		
本宮市長 様		名称											担 当 者 連 絡 先	所属部署		
		代表者 職 氏名												氏 名		
		法人番号														

下記の者について、普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

切 替 月	フリガナ	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特別徴収 切替額(円)
	氏 名		※必要な場合のみ記入く ださい。			
	生 年 月 日					
__ 月分から 特別徴収を 希望します。	〒					
	T・S・H . . .					
	〒					
	T・S・H . . .					
給与計算締切日 毎月 __ 日	〒					
T・S・H . . .						
備 考						

(注)

- 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを添付してください。
- 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月10日以降に送付いたします。早めに税額を確認されたい場合には税務課（0243-24-5345）までご連絡ください。
- 納期限が到来した税額については、特別徴収へ切替できません。