

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。

大野市長 殿	(特別 給与徴収 支払義務者)	住所 (所在地)	〒										法人番号 ※1											
		氏名(名称) のフリガナ											特別徴収義務者 指定番号											新規
令和 年 月 日提出		氏名 (名称)											連担 絡先者	係										
														フリガナ										
														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											特別徴収へ切替									
	氏名																				
	生年月日	大・昭・平	年	月	日生	●普通徴収納付状況															
	1月1日 現在の住所	大野市										1. 未納付 2. <input type="text"/> 期(月随時)分まで納付済									
	現住所											※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。									
申請 理由	1. 入社のため										● <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										
	2. 本人より希望があったため										※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。										
	3. その他 [ <input type="text"/> ]										● 月割額の通知 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日までに通知が必要										

※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。

備考																	
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--