

市・県民税 特別徴収への切替依頼書

提出用						
(宛先) みよし市長 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号	[新 規]	
		名 称 又は氏名		連 絡 先	部 署	
					担 当 者	
		所 在 地 又は住所	〒	電 話		
					特別徴収税額の 納 入 方 法 (該当する納入方法に レをうってください)	納入書使用 (金融機関納入サービス使用)
法人番号						

(※この用紙は二枚複写です)

給与所得者	住 所				
	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
	受給者番号※				
		____月分から特別徴収を希望します。 (____月 ____日 納期分) 普通徴収税額 _____円 納付済税額 _____円 (第 ____期分まで)			

※特別徴収義務者にて指定したい番号（従業員番号等）がある場合は記入してください。

この依頼書は、市・県民税を納税通知書により個人納付していた方が新たに就職等され、特別徴収による徴収を希望されるときに提出してください。

(注) 1. **すでに納税通知書の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収にすることはできません。**
2. 二重の納税を防ぐため、納期が未到来の納付書を回収して同封してください。
3. 給与支払者の名称には、必ずフリガナを記入してください。
4. 提出があった月の翌月10日頃に、特別徴収税額の通知をお送りします。

(市処理欄)			
個人コード			入力
現年	年度	普 → 特	特 → 特
翌年	年度	普 → 特	特 → 特
○納入書送付	不要	・ 要 (____ 月分)	
○口座	無	・ 有	
○税額連絡	不要	・ 要 (____ / ____)	