

特別徴収切替届出(依頼)書

※市使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 伊勢崎市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 _____												特別徴収義務者 指 定 番 号	新規の場合、納入書 (要 ・ 不要)		※市町村ごとに異なります。		
フリガナ																				
名 称 (氏 名)														担当者 連絡先	所 属					
代表者の 職氏名印															氏 名					
法人番号																電 話	— —			
給与所得者	フリガナ											旧 姓		普 通 徴 収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。 〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕 期 以降を切替希望 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。					
	氏 名																			
	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日														特 別 徴 収 開 始 予 定 月	_____月分 (_____ 月 _____ 日納期分) から 特別徴収を開始します。			
	1月1日現在 の 住 所	〒 _____															※特別徴収の開始月は、この届出書を提出する月の翌々月以降としてください。 ※月末(月末が市の休日の場合は直前の平日)までに受理した届出書について、翌月中旬までに「特別徴収税額の変更通知書」を発送しますので、翌々月分から特別徴収開始となります。 〈例:9月末受理→10月中旬発送→11月分(12月10日納期限)から開始〉			
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。															届 出 理 由 1. 入社 2. その他 (_____)			
受給者番号																				

【添付書類】

1. 普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、残りの納付書(納期末到来分)を添付してください。)
※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

【注意事項】

1. 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
2. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
3. 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。
4. 電子での税額通知書(納税義務者用)の受取を選択している場合は、必ず受給者番号を記載してください。受給者番号の記載がない場合は、伊勢崎市で付番します。

【提出先】 〒372-8501 群馬県伊勢崎市今泉町二丁目410番地 伊勢崎市役所 財政部市民税課 個人市民税係