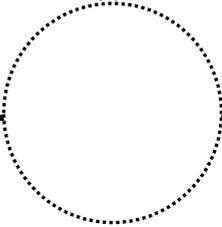


特別徴収切替依頼書

岐阜県 美濃加茂市長 宛 年 月 日提出	付  受 印	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号			
			名称		印	この届出書 に 応答する 担 当 者	係	
			法人番号				氏名	
						電話		

表紙右上の番号を記入してください

◎ 特別徴収の開始を希望する月の前月の5日(必着)までに提出してください。
 なお、お急ぎの場合は市役所税務課市民税係までご連絡ください。

次の納税者について____月分(月 日納期限分)から特別徴収を希望します。

現住所	フリガナ 氏名				
1月1日現在の住所	生年月日 年 月 日				
普通徴収第〔 1 , 2 , 3 , 4 〕期以降を特別徴収へ切替希望 ※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。	受給者番号 (税額通知書等に記載が必要な場合は記入してください)				
◎切替理由(該当するものに○をしてください) a. 本人(給与所得者)からの申し出により b. 月 日に入社したため c. その他()	<table border="1"> <tr> <td>納入書が必要ですか (新規事業所のみ)</td> <td>毎月の天引金額の連絡 (必要な場合のみ記入してください)</td> </tr> <tr> <td>要 不要</td> <td>月 日までに税額の連絡が必要</td> </tr> </table>	納入書が必要ですか (新規事業所のみ)	毎月の天引金額の連絡 (必要な場合のみ記入してください)	要 不要	月 日までに税額の連絡が必要
納入書が必要ですか (新規事業所のみ)	毎月の天引金額の連絡 (必要な場合のみ記入してください)				
要 不要	月 日までに税額の連絡が必要				

※複写してご使用ください。