

市・県民税特別徴収への切替依頼書 記入例

年 月 日 (あて先) 草 津 市 長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地 名 称	〒525-8588 滋賀県草津市草津三丁目13番3		すでに当市から指定番号を付番されている事業者はご記入ください。 新規の場合は、記入不要です。	特別徴収義務者 指 定 番 号		○○○○○○○○○												
			法人番号			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3		
			担 当 者	係		給与係														
				氏名		草津 太郎														
電 話		077-563-1234																		
FAX		077-561-2483																		

給 与 所 得 者	フリガナ	クサツ ハナコ	生年月日	昭和60 年 1 月 2 日			
	氏 名	草津 花子		受給者番号	○○○-○○○○○		
	1月1日 住 所	滋賀県草津市三丁目○○番○○号			備 考 欄	6月20日までに通知が間に合わない場合は 税額を上記連絡先までいただきたいです。	
	現 住 所						

上記の者について		税額通知を電子で受け取られる場合は必ず記入ください。 ※受取方法を変更される場合は申出書を提出ください。	
普通徴収の	1 期から4期までを	月々の税額を早めに知りたいなど、必要なことがございましたら、ご記入ください。	
当社で	6 月分 (7月10日納付分)	申請する場合は、二重納付防止のため本人宛に送付された普通徴収の納付書を添付してください。 市民税・県民税特別徴収税額の変更通知書の送付までに税額をお知りになりたい場合は、ご連絡ください。 ※普通徴収の各納期限が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。	
より特別徴収します。		何月分の給与から徴収開始するかをご記入ください。 (納期限は翌月10日)	

1期……6月末日 2期……8月末日
3期……10月末日 4期……1月末日
※末日が土曜日・日曜日その他の休日にあたる場合は、次の開庁日が納期限となります。