

# 特別徴収への切替申請書

[普通徴収 → 特別徴収]

		特別徴収義務者 指 定 番 号						新規 ○印	
令和 年 月 日  西原町長 あて	給与支払者	所在地		受給者番号				事業種目	
		名称・印		フリガナ					
		法人番号		連	係名				
				絡	氏名				
				先	☎				

給 与 所 得 者	フリガナ			旧姓	生 年 月 日		左記の者について 普通徴収の 期以後を  当社で 月分より 特別徴収致します	
	氏 名				年 月 日			
	1月1日の 住 所							
	現 住 所							
申請理由 (○印をつけてください。)			異 動 年 月 日	メモ			市 町 村 処 理 欄	
本人より特別徴収への変更希望あり				※普通徴収の納期限の過ぎた期別のもは 特別徴収への切り替えはできません。 《普通徴収の納期限》 第1期 6月30日 第2期 8月31日 第3期 10月31日 第4期 1月31日 土日祝日にあたる場 合は、その翌営業日			処 理 年 月 日	
入社したため							年 月 日	
再雇用のため							町指定納付書	
その他								

※新規の場合新規に○印をつけ、事業種目を記入してください。