記入例　特別徴収切替届出（依頼）書

特別徴収に切替え

（宛先） 沼　津　市　長 令和〇年×月△日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒012-3456 〇〇県××市△△１－２－３	0123456789	※市町村ごとに異なります
				新規の場合、納入書（ 要 ・ 不要 ）	
		フリガナ	カブシキガイシャ　マルバツショウジ	担当者連絡先 係	人事課人事労務係
		名称（氏名）	株式会社　〇×商事	氏名	特徴　花子
		法人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	電話	000 ― 000 ― 0000

法人番号を記載してください。（個人事業主の場合は不要）

給与所得者	受給者番号	フリガナ	ヌマヅ　タロウ	旧姓	普通徴収切替期別	特別徴収に切り替える期別を〇で囲んでください。 〔 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。
	01234	氏名	沼津　太郎			
	生年月日	昭和 ・ 平成 50 年 1 月 1 日			異動年月日	令和 6 年 9 月 1 日
	1月1日現在の住所	〒410-0000 沼津市△△３－２－１			特別徴収開始予定月	10 月分（ 11 月 10 日納期分）から特別徴収を開始します。
					届出理由	1．入社　2．その他（　　）
	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。			月割額の連絡	必要な場合のみ記入してください。 月　日 までに連絡が必要

【 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（納期未到来分）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．税額決定の通知は、提出月の翌月中旬を予定しています。特別徴収開始予定月は、提出月から２ヶ月程度の余裕を設けてください。
3．65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。
4．用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。

※市記入欄	担当	処理	
			口座 あり・なし
	月割額 月分　（　　）円 月分以降（　　）円 （　月　日　連絡済み）		

【提出先】〒410－8601　静岡県沼津市御幸町16番１号　沼津市役所財務部市民税課

特別徴収に切替え