

記入例

特別徴収切替依頼書

新しく大阪狭山市で特別徴収を希望する場合は空白か新規とご記入ください。

令和〇年9月18日 (あて先) 大阪狭山市長	給与支払者	所在地 (住所)	〒589-00×× 大阪府大阪狭山市狭山1丁目23××-〇	特別徴収義務者指定番号 1 2 3 4 5 6 7 8	
		名称 (氏名)	株式会社 大阪狭山	連絡先	
		代表者氏名	代表取締役 狭山 市郎	係	給与計算係
		法人番号	9-0123-4567-89××	氏名	タナカ
				電話番号	072-123-00××

給与所得者	フリガナ	オオサカ タロウ	事業所で受給者番号の記載が必要な場合は記入してください。	通徴収替期別	期別を○で囲んで下さい。 〔1・2・ 3 ・4〕期以降の切替 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特 ません。	納期限は 1期 6月末 2期 8月末 3期 10月末 4期 翌1月末です。 納期限の過ぎたものは ご本人様で納付して ください。
	氏名	大阪 太郎				
	受給者番号	SA-12345〇〇	特別徴収開始希望月	10月分 (11月 10日納期) 特別徴収を希望します。		
	生年月日	昭和50年 1月 1日	月割額の連絡	必要な場合のみ記入してください。 9月 30日までに通知が必要です。 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。		
	現住所	東京都〇〇区××1丁目1番地の×				
	1月1日現在の住所	大阪府大阪狭山市半田1丁目〇〇-×				

(注意事項)

- ・特別徴収開始希望月の欄が空白の場合、提出月の翌月以降とします。
- ・過去の年度の課税分は特別徴収へ切り替える事はできません。

住所が変わらない場合は、
同上と記入してください。

市役所使用欄

- ・ 年度 月から特徴切替
- ・ 月割額について連絡 済・未