

様式第21号

特別徴収切替依頼書

年 月 日 (あて先) 大阪狭山市長	給 与 支 払 者	所在地 (住所)	〒	—	特別徴収義務者指定番号		
		名称 (氏名)				連絡先	
		代表者氏名				係	
		法人番号				氏名	
						電話番号	
給 与 所 得 者	フリガナ				普通徴収 切替期別	期別を○で囲んで下さい。 [1・2・3・4]期以降の切替を希望します。 ※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。	
	氏名						
	受給者番号						
	生年月日	年	月	日	特別徴収 開始希望月	_____月分(_____月_____日納期分)から 特別徴収を希望します。	
	現住所				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。	
1月1日現在の住所							

(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。

(送付先)

〒589-8501 大阪府大阪狭山市狭山一丁目2384番地の1 大阪狭山市 総務部 税務グループ

市役所使用欄

・ 年度 _____ 月から特別徴収 ・ 月割額について連絡 (済 ・ 未) (_____ 月 _____ 円、 _____ 月以降 _____ 円) ・ 口座登録 (有 ・ 無) ・ 併徴希望 (有 ・ 無)
--