

年 月 日 (入社日 年 月 日)

特別徴収切替届出(依頼)書

(あて先) 柏崎市長

給 与 支 払 者	所 (住 所)	〒 ー												特別徴収義務者 指 定 番 号		新規
	フリガナ 名 称													連 絡 先	係	
	代 表 者 の 名 職 氏 名														氏名	
	法 人 番 号															※個人事業主の場合、法人 番号欄の記入は不要です。

給 与 所 得 者	フリガナ												
	氏 名	旧姓 ()											
	生 年 月 日	大	・	昭	・	平	年		月		日		
	住 所	※1月1日現在の住所を記入してください。											
	受給者番号	※この欄は会社で任意の番号を付番したい場合にご記入ください。 (不要の場合は空欄としてください。)											

普通徴収 納付区分		納付書	・	口座振替	※該当する納付区分に○ をつけてください。
切り替え 対象	普通徴収の 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 期以降を切替希望です。 ※該当期に○をつけてください。(納期限が過ぎていない未納分に限ります。)				
特別徴収 開始希望月	当社で 月分(月 日納期分)から給与天引します。				
税額の連絡	税額通知書が 月 日までに必要です。 ※税額通知書が間に合わない場合、電話連絡します。				

注
意
事
項

○提出時、二重納付防止のため納税者宛に送付された納期未到来分の普通徴収の納付書を同封してください。(納付済みの分と口座振替の場合は不要です。)

○65歳以上の方の公的年金に係る税額は、特別徴収に切替できません。

○普通徴収から特別徴収へ切替を行う際、届出書と個人用の納付書の提出は普通徴収納期限の10日前必着をお願いします。

参考：普通徴収納期限 第1期：6月末日 第2期：8月末日 第3期：10月末日 第4期：1月末日

※納期限が土日や祝日にあたる時は、その翌日が納期限となります。