

## 特別徴収への切替申請書

|                          |                                 |           |                  |   |  |               |   |   |          |                    |  |             |   |   |  |  |
|--------------------------|---------------------------------|-----------|------------------|---|--|---------------|---|---|----------|--------------------|--|-------------|---|---|--|--|
| 令和 年 月 日提出<br><br>六戸町長 宛 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者           | (特別徴収義務者) | 所在地              |   |  |               |   | 特別徴収義務者指定番号   |          |                    |  |             |   |   |  |  |
|                          |                                 |           | 名称               |   |  |               |   | 担<br>当<br>者   | 係・氏名     |                    |  |             |   |   |  |  |
|                          |                                 |           | 法人番号(個人事業主は記入不要) |   |  |               |   |   | 電話番号     |                    |  |             |   |   |  |  |
|                          | 送付先住所及び名称<br>(上記所在地・名称と異なる場合記入) | 〒         |                  |   |  |               |   |   |          |                    |  |             |   |   |  |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者    | フリガナ                            |           |                  |   |  | (ア) 普通徴収税額    | 円 |   | (イ) 納付済額 | 円                  |  | (ア)-(イ) 未納額 | 円 |   |  |  |
|                          | 氏名                              |           |                  |   |  | 特別徴収開始月       |   | 令和 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 年 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 月分 |          | から                 |  |             |   |   |  |  |
|                          | 生年月日                            | 昭・平       |                  | 年 |  | 月             |   | 日   |          | (新規の事業所のみ) 納入書について |  |             |   |   |  |  |
|                          | 1月1日現在の住所                       |           |                  |   |  | ※町<br>使用<br>欄 |   | 必 要   |          | ・                  |  | 不 要         |   |   |  |  |
|                          | 異動年月日                           | 令和        |                  | 年 |  |               |   | 月   |          | 日                  |  | S           | M | E |  |  |
|                          | 受給者番号                           |           |                  |   |  |               |   | (必要な場合のみ記入)   |          |                    |  |             |   |   |  |  |

- 太線枠内に記入の上、特別徴収開始月の前月20日までに提出してください。
- 二重納付を避けるため、対象者の納税通知書(普通徴収)を同封するようお願いいたします。