

市・県民税特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日 (提出先) 小諸市長	給与(特別徴収義務者)と支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	新規	
		フリガナ											新規の場合、納入書(要・不要)		
		名称											担当者	係	
		代表者												氏名	
		個人番号又は法人番号													

新規事業所の場合、○をつけてください。

給与所得者	フリガナ											左記の者について 普通徴収の <input type="text"/> 期から4期までを 当社で <input type="text"/> 月分より特別徴収します。
	氏名	(旧姓)										
	生年月日	T	S	H	年	月	日生					
	1月1日の住所											
	現住所											

申請理由 (○印をつけてください)	
<input type="checkbox"/>	本人から申し出のため
<input type="checkbox"/>	入社のため
<input type="checkbox"/>	正社員になったため
<input type="checkbox"/>	その他

下選択 さし いて	<input type="checkbox"/>	主たる給与のみ特別徴収に切替をする。	備考
	<input type="checkbox"/>	普通徴収全てを特別徴収に切替をする。	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・二重納付防止のため、本人宛に送付された普通徴収の納税通知書を同封して下さい。 ・既に普通徴収で納税している方は、領収書部分をコピーして同封して下さい。 ・普通徴収の納期限が過ぎたものは、特別徴収への切替はできません。 		

※この用紙はコピーしてご使用下さい。