

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													電 話

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 期から4期までを 当社で 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)		下 選 択 し て	☐ 主たる給与のみ特別徴収に切替をする。 ☐ 普通徴収全てを特別徴収に切替をする。	備 考
	本人から申し出のため			
	入社のため	注 意 事 項	・ 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。	
	正社員になったため			
	その他			

※この用紙はコピーしてご使用下さい。