

特別徴収切替届出(依頼)書

市町村使用欄

令和 6 年 4 月 20 日 提出 (宛先) 芳賀町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 0 1 2 - 3 4 5 6 〇〇県〇〇町〇〇1-2-3										特別徴収義務者 指 定 番 号	※市町村ごとに異なります	
		フリガナ	カブシキガイシャ マルマルショウジ											新規の場合、納入書 (要 ・ 不要)	
		名 称 (氏名)	株式会社 〇〇商事										担当者 連絡先	係	給与特別徴収についての担当者の 係・氏名・直通の電話番号を記入 してください。
		代表者の 職氏名印	代表取締役社長 □□ □□											氏名	
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	
給与 所得者	フリガナ											旧 姓	普通徴収 切替期別	期別を○で囲んで 〔 ① ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕 期以降を切替希望 ※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	特別徴収を開始する人の氏名・生年月日 等を記入してください。													
	生年月日	昭和・平成 年 月 日										特別徴収 開始予定月	6 月分 (7 月 10 日納期分) から 特別徴収を開始します。		
	1月1日現在 の 住 所	〒 — 芳賀町〇〇 123 - 4 原則芳賀町の住所です。												届 出 理 由	1. 入社 2. その他 ()
	現在の住所	〒 — ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。 1月2日以降に上記住所と異なる場合のみ 記入してください。										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。		

【添付書類】

1. 普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、残りの納付書 (納期未到来分) を添付してください。)
※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

【注意事項】

1. 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。本人が納めるように必ずお伝えください。
※普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください (市町村ごとに通知の発送期日が異なるため)。
2. 65 歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
3. 用紙が足りない場合は、コピー又は芳賀町ホームページから取得してください。

【提出先】 〒321-3392 栃木県芳賀郡芳賀町大字祖母井1020番地 芳賀町 税務課 町民税係