

切替申請書 記載のしかた

令和 年 月 日 大月町長 宛	給与特別徴収義務者 支払者	所在地	会社名・住所等をご記入ください。社印もお願いいたします。	特別徴収義務者 指定番号	
		法人番号 又は個人番号		<input type="checkbox"/> 新規 ※新規の場合、上欄記入不要	
		名称	連絡先	係	
		代表者の氏名		氏名	
			電話番号		

給与所得者	フリガナ		普通徴収での納付状況					
	氏名		年税額	A 円	普通徴収 納付済額	B 円	未納付額	A-B 円
	現住所		普通徴収	期分まで納付済				
	1月1日現在の住所	大月町	特別徴収開始月					
	生年月日		6 月分 (7 月 10 日納期限分) から徴収し納入します。 ※必ず記入してください					
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 入社のため <input type="checkbox"/> 正社員となったため <input checked="" type="checkbox"/> 本人から特別徴収への切替希望があったため <input type="checkbox"/> その他 ()	異動年月日 年 月 日	注意事項	◎普通徴収の納期が... 税額については、特別徴収への切替はできません。 本人宛に送付... いただきますよう、ご指導願います。 ◎二重... ◎1...				
備考	入社日をご記入ください。		※市記入欄	特別徴収を行う場合は、上記のようにご記入ください。 なお、6月分より特別徴収になる場合、上段の普通徴収での納付状況は無記入でかまいません。				