

特別徴収への切替申請書

※納期を過ぎた分は、切替できません。

南大隅町長 宛 平成 年 月 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	住所(居所) 又は所在地											特別徴収義務者 指定番号						
		氏名又は 名称											印						
		個人番号 又は法人番号														この届出に ついての 連絡者	氏名 課 係 電話() -		
給 与 所 得 者	フリガナ											町 使 用 欄 (記 入 し な い で 下 さ い)	① 整理番号						
	氏名												大 昭 平	生 年 月 日	② 税 額	年税額(普徴分)	円		
	個人番号																	納付済額	円
	1月1日 現在の住所															過納期額	円		
												切替税額				円			
												③ 入力処理日	年 月 日						
												④ 通知日	年 月 日						
												⑤ 特徴開始月	年 月開始						
申請理由 該当理由に○印を 付けてください。		1 平成 年 月 日付入社のため 2 本人(給与所得者)からの希望があったため										⑥ 納通等の添付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
												⑦ 口座の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						

◎上記の申請書は、太枠内のみ記入し、電算処理の関係上毎月20日までに申請願います。

◎特別徴収を開始する時期や税額は、当町から事業所に送付する税額通知書をご確認ください。

《原則》特別徴収の開始月は、申請書提出月の翌々月となります。