

給与支払報告

特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

(特別徴収への変更依頼書)

	申告支援	基 幹			※ 税額
年度	/	/	/		月 円
					月～ 円
年度	/	/	/		月 円
					月～ 円

令和 年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号											特別徴収義務者 指 定 番 号				
大仙市長		名称及び 代表者の 職氏名											連絡者の 係、氏名 及び電話 番号	係				
あて		個人番号及び法人番号																氏名
													電話	()	-			

次の納税者について _____ 月分より特別徴収を希望します。

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 T・S・H

年

月

日

個人番号

A 年税額 _____ 円

B 普通徴収で _____ 期から _____ 期まで _____ 円を納付済みです。

C 特別徴収で _____ 月分から _____ 月分まで _____ 円を納付済みです。

A - B - C 残りの _____ 円を特別徴収に切り替えを希望します。

※普通徴収の納付済額は納付書等で、特別徴収の納付済額は前事業所等で必ず確認してください。

※納期限の過ぎた期の分は特別徴収に切り替えできませんのでご注意ください。