

※ この申請書はコピーしてご使用ください。

# 特別徴収切替申請書

受付印 明石市長様 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)		所在地	〒		指定番号	宛番号
	法人番号	フリガナ	氏名	係	担	当	者
		氏名					
		フリガナ					
		名称					
		提出日					

フリガナ						
氏名	(旧姓)					
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日		
お問い合わせ番号	00					
1月1日の住所	明石市					
現住所						
受給者番号	※月額通知書への記載が必要な管理番号がある場合のみ、ご記入ください。					
左記の者にかかる特別徴収開始月等 (1・2のいずれかに○印をつけ、開始月等をご記入ください。)						
1	納税通知書の第○期からの	未納付額の合計				
	○月分 (翌月10日納期限) から特別徴収します。	○円を				
※ 開始月に記入がない場合は、受付した翌月を開始月にします。 ※ おおむね当月の20日頃までに受付した方について翌月上旬に 月額通知を送付しています。						
2	次年度から特別徴収します。					
※給与支払報告書にて特別徴収で提出される場合は、本書の提出は不要です。 ※月額通知の事前連絡を希望される場合等があれば、ご記入ください。						
通信欄						

- ※ 二重納付を防止するため、普通徴収の納税通知書を必ず確認してください。
- ※ 過年度分及び納期限が過ぎた普通徴収税額は特別徴収に切り替えることができません。
- ※ 公的年金からの特別徴収の対象となる税額については、給与から特別徴収することはできません。

内部処 理欄	年税額	円	入
	納付済額	～ 期	円 力
月割額	～ 月	円	翌月以降
備考			