

## 特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日  浅川町長様	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒					特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称 代表者の 職氏名印	⑩					連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係
		法人番号							
							電話	( ) - 番	

下記の者について、普通徴収から特別徴収へ切替えてください。

フリガナ 氏 名	住 所	生 年 月 日	
		S H . .	_____月分から特別徴収し、 納入します。 (申請書の提出月の翌々月以降を 記入してください。)  <u>納入書 要 ・ 不要</u> (新たに特別徴収事業所になる 場合の納入書の要・不要です。)
		S H . .	
		S H . .	

注 ◎納期限の到来した税額については、特別徴収への切替えはできませんので、納入のうえ、領収書の写しを添付してください。  
 また、納期限の到来していない税額については、誤納を避けるため、納付書を添付してください。(口座振替の場合を除きます。)

意 ◎特別徴収税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬に送付いたします。