

# 特別徴収切替届出(依頼)書

|   |                  |                        |                        |                    |                         |                             |   |         |
|---|------------------|------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|---|---------|
| <br>石狩市長あて<br>令和 年 月 日提出 |                  | 給与<br>支払者<br>(特別徴収義務者) | 住所(居所)<br>又は所在地        | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |                         | <input type="checkbox"/> 新規 |   |         |
|   |                  |                        | フリガナ                   | 担 当 者              | 所属課係名                   |                             | 氏 名   | 電 話 番 号 |
| 給与所得者(異動者)  |                  |                        | (ア)<br>普通徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>納付済額        | (ウ)<br>未納付税額<br>(ア)-(イ) | 摘 要                         |   |         |
| 1   | フリガナ             |                        | 円                      | 期分<br>から           | 円                       | 納税通知書の<br>通知書番号             |   |         |
|   | 氏 名              | 旧姓                     |                        | 期分<br>まで           |                         | 特別徴収の<br>開始時期               | <input type="text"/> 月分( <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分) |         |
|   | 生 年 月 日          | 大・昭・平・令 年 月 日          |                        | 円                  |                         | から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。      |   |         |
|   | 1 月 1 日<br>現在の住所 |                        |                        |                    |                         | 受給者番号                       |   |         |
| 2   | フリガナ             |                        | 円                      | 期分<br>から           | 円                       | 納税通知書の<br>通知書番号             |   |         |
|   | 氏 名              | 旧姓                     |                        | 期分<br>まで           |                         | 特別徴収の<br>開始時期               | <input type="text"/> 月分( <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分) |         |
|   | 生 年 月 日          | 大・昭・平・令 年 月 日          |                        | 円                  |                         | から左記(ウ)の未納付税額を特別徴収します。      |   |         |
|   | 1 月 1 日<br>現在の住所 |                        |                        |                    |                         | 受給者番号                       |   |         |

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

|                  |  |
|------------------|--|
| 連<br>絡<br>事<br>項 |  |
|------------------|--|

※提出書類の控えに市の受付印が必要な場合は、記入後の届出書の写しと切手貼付済の返信用封筒を同封し提出してください。

※この届出(依頼)書で2名分まで各自に付番して利用している場合にのみ記載してください。