

# 特別徴収への切替申請書

市区町村使用欄

令和 年 月 日 提出  (あて先) 愛知県愛西市市長	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号	※市区町村ごとに異なります	
		フリガナ												新規の場合、納入書 ( 要 ・ 不要 )	
		名 称 (氏名)											担当者 連絡先	所属	
		代表者 職・氏名												氏名	
個人番号 又は法人番号													電話	-	-

給 与 所 得 者	フリガナ											受給者番号	普通徴収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。
	氏 名													[ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ] 期 以降を切替希望
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日											※普通徴収の納期限を過ぎたもの・過年度分は、特別徴収への切替ができません。	
	1月1日現在の住所	〒 -										特別徴収 開始予定月	<input type="checkbox"/> 月分 ( 月 日納期分) から 特別徴収を開始します。	
	現在の住所	〒 - ※1月1日現在の住所と違う場合に記載してください。										届 出 理 由	1. 入社 2. その他 ( )	
											月割額の連絡	必要な場合のみ記載してください。 月 日 までに連絡が必要 ※税額通知書の送付が間に合う場合は電話連絡は省略します。		

※特別徴収に切替依頼された納期分の普通徴収の納付書は、破棄していただくか、この申請書と一緒に愛西市までご郵送ください。

※普通徴収の納期限を過ぎたもの及び過年度分は、特別徴収への切替ができませんので、ご自身で納めるようお伝えください。

※普通徴収の納期限は年4回（6月・8月・10月・翌年1月）のため、特別徴収への切替は余裕をもって申請してください。