

特別徴収切替届出(依頼)書

市町村使用欄																		
令和 ____年____月____日 提出 海老名市長 宛		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			新規	
			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			
			法人番号														電話	— —
給与 所得者	フリガナ									旧 姓		普通徴収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。 〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕 期 以降を切替希望 ※ 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への 切替ができません。					
	氏 名																	
	生 年 月 日	年		月		日		受給者番号				特別徴収 開始予定月	月 分 (月 日納期分) から 特別徴収を開始します。					
	1月1日現在 の 住 所	〒 _____										届 出 理 由	1. 入社 2. その他 ()					
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに月割額の連絡を希望					
	【注意事項】														市 処 理 欄	住 記		
1. 普通徴収の納期限が過ぎている分の切替えはできません。本人が納めるように必ずお伝えください。(過年度分も含む)														年税額				
2. 税額通知到達後の開始月の変更はできません。														納付済額				
3. 普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替えは、2か月程度の余裕を持って行ってください。														特徴移行額				
4. 随時納期(5期・6期)の切替えはできません。														() 月		円		
5. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。														() 月～		円		
6. 住民税の口座振替をされている方はご希望の期から繰入れできない場合があります。																		
7. 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。																		
8. 二重納付防止のため本人宛に送付された普通徴収の納付書を回収してください。																		
【提出先】 〒243—0492 神奈川県海老名市勝瀬175番地の1 海老名市役所 財務部市民税課 個人市民税1																		