

給与所得等に係る特別徴収への切替申請書

提出先 〒726-8601 広島県府中市府川町315番地 府中市役所税務課市民税係 電話 0847-44-9126

府 中 市 長 様 年 月 日提出	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	名 称		特別徴収義務者 指 定 番 号			
				法 人 番 号			
		所 在 地	〒	担 当 者	名 前		
				電 話 番 号			

給 与 所 得 者	フリガナ 名 前		左記のものについて 普通徴収の _____ 期から4期までを 当社で _____ 月分より特別徴収いたします。
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	
	現 住 所		
	1月1日現在の住所		

申請理由 (○印をつけてください)	注 意 事 項 《特別徴収への切替に際しての注意》 ※「特別徴収開始月」は、余裕を持って記入してください。 ※二重納付防止のため、不要となる普通徴収納付書（領収印のない部分を切り離したもの）をあわせて提出してください。	※市町村記入欄
<input type="checkbox"/> 本人からの申し出のため		
<input type="checkbox"/> 入社したため		
<input type="checkbox"/> 正社員になったため		
<input type="checkbox"/> その他 ()		

※このページをコピーしてご使用いただけます。