

# 特別徴収切替依頼書

清須市での特別徴収が初めての  
場合は、指定番号は空欄のまま  
にしてください。

受付印

(宛先) 清須市長様  令和○年○月○日	特別徴収義務者 所在地 〒 123-4567 ○○県××市△△1-2-3	特別徴収義務者 フリガナ カブシキガイシャ マルマル	特別徴収義務者 名称 株式会社 ○○	特別徴収義務者 指定番号 00000000	この依頼書に 所属 人事課	
	特別徴収義務者 名称 表 花子	特別徴収義務者 担当者 特徴 花子	特別徴収義務者 電話 000-000-0000			
	特別徴収義務者 法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					

特別徴収開始月を記入してください。開始月は原則、提出日の翌々月になります。

ご担当者様の連絡先を必ず記入してください。

提出日に納期限が過ぎている分については特別徴収に切り替えることができませんので、本人が納付してください。  
【納期限】1期:6月末 2期:8月末  
3期:10月末 4期:翌年1月末

◎次の納税者について 9 月分から特別徴収を希望

所在地	清須市○○4-5-6		年税額	120,000 円
フリガナ	キヨス タロウ	生年月日	明・大・昭 7 年 7 月 7 日	納付済税額
氏名	清須 太郎	平 令	(第1期分まで)	30,000 円
通知番号	00000000	受給者番号	123	納入書
				要・ <b>不要</b>

- (注)
- 既に納税通知書の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収
  - 徴収開始月については、原則としてこの依頼書の提出日の翌々月
  - 「普通徴収の年税額」「納付済税額」「通知番号」については、納税
  - 「法人番号」の欄には、特別徴収義務者の法人番号を記入してくだ

納税決定通知書に記載されている通知番号、普通徴収の年税額等をご確認のうえ、記入してください。  
受給者番号は、勤務先で使用している番号等があれば記入してください。