



年度 市県民税 特別徴収への切替申請書

新規の場合は○をつけてください

特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規
個人番号又は法人番号	
連 絡 先	係
	フリガナ
	氏 名
	電 話

瀬戸内市長あて  令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	所 在 地	〒
		フリガナ	
		名 称	
		代表者の 職氏名印	<input type="checkbox"/>

給 与 所 得 者	フリガナ		受給者番号
	氏 名		
	1月1日の住所		
	現 住 所		

左記の者について、  
 普通徴収の  期分から4期分までを  
 当社で  月分から特別徴収します。

申請理由 (○印をつけてください)	
<input type="checkbox"/>	本人から特別徴収にする希望あり
<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 ( )

※普通徴収の納期限を超過した分の税額は、特別徴収へ切り替えできません。納期限を過ぎた分の税額は、本人宛に送付している納付書でご本人に納めていただきますようご指導お願いいたします。

※二重納付防止のため、本人宛に送付している普通徴収の納付書のうち、特別徴収へ切替する分の納付書を必ず同封してください。

連絡先 瀬戸内市役所 税務課 市民税係  
 (0869)22-1114 【直通】