



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

瀬戸内市長あて 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	所在地	〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		新規
		フリガナ		個人番号又は法人番号			
		名 称		連 絡 先	係		
		代表者の 職 氏 名			フリガナ		
				氏 名			
				電 話			

給 与 所 得 者	フリガナ		受給者番号	左記の者について、 普通徴収の 月 期分から4期分までを 当社で 月分から特別徴収します。
	氏 名			
	1月1日の住所			
	現 住 所			
申 請 理 由 (○印をつけてください)				※普通徴収の納期限を経過した分の税額は、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】
	本人から特別徴収にする希望あり			
	入社したため			
	正社員になったため			
	その他 ()			