

特別徴収切替届出（依頼）書

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 所沢市長	(特別 給 与 徴 収 支 払 者 義 務 者)	所在地 (住所)	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号	新規の場合、納付書（要・不要）	
		フリガナ											担当者 連絡先	所 属	
		名 称 (氏 名)												氏 名	
		代表者 職 氏 名												電 話	- -
		法人番号													

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・随〕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	昭和・平成 年 月 日							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	〒 -									
	現在の住所 <small>※1月1日現在の住所 と異なる場合に記入</small>	〒 -									届 出 理 由
									月 割 額 の 連 絡	必要の場合のみ記入してください。 月 日までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。	
									市 へ の 連 絡 事 項		

【添付書類】

1. 普通徴収の納付書（二重納付防止のため、残りの納付書（納期未到来分）を添付してください。）

※すでに納付済みの分や、口座振替の場合は不要です。

【注意事項】

1. 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。本人が納めるように必ずお伝えください。
2. 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。

【提出先】 〒359-8501 所沢市並木一丁目1番地の1 所沢市 財務部 市民税課 TEL (04) 2998-9064