

市・県民税 特別徴収への切替申請書

受付印

令和 年 月 日 (あて先) 西宮市長	給 (特別徴収義務者) 与 (特別徴収義務者) 支 (特別徴収義務者) 払 (特別徴収義務者) 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者指定番号		新規			
		法人番号又は個人番号														連絡者の係名及び氏名並びにその電話番号	係	
		フリガナ											氏名					
		名称											電話	-	-			
		代表者の職氏名印											印					

◎下記の者について特別徴収への切替を依頼します。

給 与 所 得 者	フリガナ											特別徴収開始月等 (下記ア、イのいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入してください)				
	氏名											(旧姓)				
	生年月日	明	大	昭	平	年	月	日生	ア	普通徴収の第 期以降分の 円を						
	1月1日の住所	西宮市										イ	月分 (翌月10日納期限) から特別徴収を希望。			
	現住所											次年度から特別徴収を希望。				
	異動就職年月日	平成 年 月 日 令和 年 月 日										月割額の事前連絡について (下記ア、イのいずれかにチェックを入れてください)				
	納入書	※特別徴収新規事業者のみ※ 納入書の要否を選択してください										ア	要	※この申請書が当月の15日頃に到着した分について、 当月末頃に税額通知を送付しています。		
											イ	不要				

- ※ 年度途中からの特別徴収切替申請時は、ご本人宛に送付された納税通知書を必ず同封してください。なお、一部納付済みの場合は、領収証書のコピーを同封してください。
- ※ 過年度分および納期限が過ぎた普通徴収税額を特別徴収に切り替えることができません。
- ※ 公的年金からの特別徴収の対象となる税額を給与から特別徴収することはできません。

内部処理欄	年税額		円	入力	
	月割額	月から	円		翌月以降
	備考				確認