



市・県民税 特別徴収への切替申請書

令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 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) 務 (特別徴収義務者) 者 (特別徴収義務者)	所在地	<input type="text"/>										特別徴収義務者指定番号	<input type="text"/>	新規	<input type="checkbox"/>	
		法人番号	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	連絡先									
		フリガナ	<input type="text"/>										連絡先	氏名	<input type="text"/>		
		名称	<input type="text"/>										連絡先	電話	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
		代表者の職氏名	<input type="text"/>														

◎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	<input type="text"/>				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	<input type="text"/>		(旧姓)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	普通徴収の第 <input type="text"/> 期以降分の <input type="text"/> 円を <input type="text"/> 月分 (翌月10日納期限) から特別徴収し、納入します。 ↑ 提出月の翌月以降(◆)を指定してください。 ◎ 毎月15日頃までに到着した申請書について、同月末頃に税額通知を発送しています。 ◎ 通知書の到着前に税額の確認が必要な場合は、お問い合わせください。 ◎ 過年度分や納期限を超過した普通徴収税額は、特別徴収できません。								
	生年月日	明大昭平	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日生	<input type="checkbox"/>	次年度から特別徴収を希望(◆) (◆) 6月からの特別徴収開始を希望される場合の提出期限は、その年の4月10日(土・日・祝日の場合はその翌日)です。それ以降のご提出の場合は、開始月は7月以降を指定してください。					
	1月1日の住所	西宮市		<input type="text"/>											
	現住所	<input type="text"/>		<input type="text"/>											
	異動就職年月日	令和	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日							
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		必要		・		不要								

※ 年度途中からの特別徴収切替申請時は、二重納付を防ぐため、ご本人宛に送付された普通徴収の納付書を同封してください。
なお、一部納付済み場合は、領収証書のコピーを同封してください。

※ 特別徴収に切り替えることができない過年度分や納期限が過ぎた納付書は同封せず、ご本人様にお返しく下さい。

※ 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	<input type="text"/>	円	入力	
	月割額	月から <input type="text"/>	円		翌月以降 <input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>			確認