

替

特別徴収への切替依頼書

受付印

令和 年 月 日 (宛先) 伊賀市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	名称名 (氏名)	フリガナ	特別徴収義務者指定番号		
		所在地 (住所)	〒	新規		
		法人番号		担当者	係	
				氏名		
				電話		

三重県内全市町共通様式

新規の場合は○をつけてください

三重県内の他市町に提出する場合もご使用いただけます。宛先を訂正して、提出先の名を記載してください。

給与所得者	フリガナ		必ず記入してください	
	氏名		普通徴収 (個人納付)	特別徴収 (給与天引)
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	第 <input type="text"/> 期分以降を	<input type="text"/> 月分から切替 (翌月10日納期)
	受給者番号			
	1月1日現在の住所		新規事業所で納入書不要の場合は○をつけてください	<input type="text"/>
現住所		備考		

ご注意

- 二重納付等を防ぐため、普通徴収での納付状況は必ず本人に確認のうえ、ご記入ください。
- この書類を提出する以前に納期限が到来している普通徴収分については、特別徴収に切り替えることはできません。

※1 事前連絡につきましては各市町により異なりますので、お問合せください。

事前連絡 ※1	要(指定番号・月割額) / 不要 【※ 月 日までに連絡要】
------------	-----------------------------------

市町記入欄	
-------	--