

# 特別徴収への切替依頼書

※個人事業主の方は法人番号欄への記入は不要です。

四條畷市長宛  年 月 日 提出 特別徴収支払者 特別徴収義務者	フリガナ		法人番号 (個人番号は記入不要)		
	名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号	※新規の場合記入不要	
	所在地 (住所)	〒 -	特別徴収納入書	※新規の場合のみいずれかに✓を記入 □ 要 □ 不要	
	代表者 氏名		連絡先	所属	
				氏名	
		電話番号	-	-	

下記の者について、   月分(翌月10日納期限分)より特別徴収を希望します。

納税義務者	フリガナ		年 税 額 (ア)	※納税通知書の「年税額」欄の金額を記入してください。 円
	氏名		納付済額 (イ)	月分まで 円 期分まで
	生年月日	年 月 日	差引徴収税額 (ア)-(イ)	円
	現住所	〒 -	申請理由	<input type="checkbox"/> 本人からの申出による <input type="checkbox"/> 給与の支払が定期的・継続的になったため <input type="checkbox"/> 入社・復職したため <input type="checkbox"/> 正社員となったため <input type="checkbox"/> その他( )
	1月1日現在の住所	〒 -	備考	
	※住所に変更のない場合は「同上」と記入してください			

特別徴収関係書類送付先	〒 -	※ 以下に該当する場合、特別徴収に切り替えることができません。 ・普通徴収の納期限が過ぎたもの／過年度該当分(前年度以前の課税年度に係るもの) ・すでに納付の済んでいる「納付済額」 ・65歳以上の方の公的年金に係る市民税・府民税 ※ 本依頼書を受理し切替処理後に、特別徴収税額の通知をいたします。 ※ 特別徴収税額の通知は本依頼書の提出時期により、月末に送付できない場合があります。
上記所在地以外を希望される場合に記入してください	電話番号 -	

内部事務処理欄 ※記入しないでください						
【連携】	【口振該当】	【通知抜取】	【納入書】	【処理日】		【基本コード】
<input type="checkbox"/> 要 / 連絡済 月割: 月 月~	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要 / 通知 <input type="checkbox"/> 通知一式抜取 <input type="checkbox"/> 納入書のみ抜取	<input type="checkbox"/> 要 / 済	入力	点検	
通知日:						