普通徴収から特別徴収への切替え申請書

函館市長　あて
受付者
令和　年　月　日

※太枠の中のみ記入してください。

給与支払者（特別徴収義務者）	住所または所在地	〒　　―
	氏名または名称	
法人番号		指定番号　　新規
送付先が上記と異なる場合の所在地・名称	所在地	新規の場合，納入書（必要・不要）
	名称	担当者連絡先　所　属
		氏　名
		電　話
普通徴収の変更期別	普通徴収の期別【　1・2・3・4　】期 以降を変更したい。 ※納期限が経過した普通徴収税額は，特別徴収に変更できません。変更したい期別の納期限までに，切替え申請書を市役所に提出（郵送の場合は必着）してください。	
特別徴収開始月	□ 月分より特別徴収を開始します。 （翌月１０日納入期限分）	
月割額の事前連絡 ※税額通知書は毎月末に発送いたしますので，必要な場合のみ記入してください。	＿＿月＿＿日までに月割額のお知らせ送付希望 ※間に合わない場合には電話連絡いたします。	

特別徴収へ切り替える納税義務者				※市記入欄 宛名番号
１月１日現在の住所	氏　名	受給者番号※	生年月日	口座振替の有無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無
函館市			昭・平　年 月　日	― 有・無

※受給者番号については，特別徴収税額通知（納税義務者用）の受取情報を「電子データをeLTAXで受け取る」を選択した事業所のみ記入してください。

※公的年金からの特別徴収となっている方や，前職があり給与分の特別徴収があった方等，場合によってはシステム上，切替えができない場合もありますのでご了承ください。