

# 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 (特 与 別 徴 収 支 収 義 務 者 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 ・ 随時】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	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 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。