

受付印

特別徴収への切替申請書

久留米市長様 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	所在地	〒										新規登録事業所の場合は、新規を丸で囲んで下さい		新規
		フリガナ											指定番号 (新規登録事業所を除き、必ず記入してください)		
		名称 (氏名)											担当者	所属	
		法人番号													
												電話	() - 番		

給 与 所 得 者	フリガナ											左記の者について 普通徴収の <input type="text"/> 期分から4期分までを 当事業所で <input type="text"/> 月分より特別徴収します。 *普通徴収の納期を過ぎたものは、特別徴収に切替えることができません。
	氏名											
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日							
	個人番号											
	1月1日の住所											
	現住所											
受給者番号												

申請理由 (○印をつけてください)		月末の5営業日前までに切替の手続きが済んだものについては、月末に税額変更通知書をお送りいたしますので、上段□月分については対応できる月分をご記入ください。	電話での税額の連絡
① 入社したため(年 月 日入社)			希望する
② その他()	(備考)		
②-1 本人から特別徴収にする希望あり			
②-2 正社員になったため			

※ 複写して使用してください。