

特別徴収にかかる給与所得者異動届出書（就職者用）

*この紙はコピーしてお使いください

年 月 日 市区町村長殿	給 与 支 払 者 <small>（特別徴収義務者）</small>	所在地	郵便番号 —	※	1.現年度 2.新年度 3.両年度																
		フリガナ	処 理 事 項																		
		名 称				特別徴収義務者番号															
		代表者の職氏名印	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	氏名	電話	()	—	番												

◎次の給与所得者について、 月分より特別徴収を希望します。（ 月 日までに税額の連絡が必要です。）

給 与 所 得 者	受給者番号		大・昭・平	通 知 書 番 号					
	フリガナ								
	氏 名		年 月 日	* 普通徴収の税額 _____ 円 * 普通徴収納付済み額 _____ 期分まで _____ 円					
	1月1日現在の住所								
	現住所								

経理担当者様へお願い

- * 普通徴収分の納付済み額は、必ず就職者本人にお確かめいただきご記入ください。
 - また、特別徴収切替後に納期限の到来する普通徴収税額は、納入されないようご本人にご連絡ください。
 - * 通知書番号は普通徴収納税通知書に記載されている番号をご記入ください。
 - * この届出書は、特別徴収のできる月の10日までに到着するよう提出してください。
- なお、届出先は課税市町村にお願いします。