

特別徴収切替届出(依頼)書

市区町村使用欄	
---------	--

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 大田区長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指 定 番 号			※市区町村ごと に異なります。	
		フリガナ												新規の場合、納入書(要・不要)			
		名 称 (氏名)											担当者 連絡先	係			
		代表者の 職 氏 名												氏名			
		法人番号															

給与 所得者	受給者番号											普通徴収 切替期別	期別を○で囲んでください。 〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 〕 期以降を切替希望 ※普通徴収の納期限を過ぎたもの及び過年度分は、 特別徴収の切替ができません。		
	フリガナ												旧 姓		
	氏 名											特別徴収 開始予定月	月分(月 日納期分) から 特別徴収を開始します。		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日										届出理由	1. 入 社 (令和 年 月 日) 付 2. その他 ()		
	1月1日現在 の 住 所	〒 _____										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに通知が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。		
現在の住所	〒 _____ ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。														

【注意事項】

1. 二重納付防止のため、本人宛に送付している現年度の普通徴収の納付書のうち、特別徴収へ切替する分の納付書を同封してください。
2. 普通徴収の納期限を経過した分及び過年度分の税額は、本人宛に送付している納付書でご本人に納めていただきますようご指導願います。
3. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
4. 用紙が足りない場合には、コピーしてご使用ください。

【提出先】

〒144-8621 東京都大田区蒲田五丁目13番14号 大田区 課税課

【問合せ先】

課税課 大森地区 電話03(5744)1194
調布地区 電話03(5744)1195
蒲田地区 電話03(5744)1196