

# 普通徴収から特別徴収への切替申請書

年 月 日提出  (あて先)  倉吉市長	特別 徴収 義務 者	所在地 (住所)	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	・ 新規				
		名 称 (氏名)	(フリガナ)										納 入 書		要 ・ 不要			
		法人番号																

\* 個人事業主の場合、個人番号（マイナンバー）の記載は不要です。

\* 新規事業所の場合は指定番号欄の新規に○をつけてください。

番号	(フリガナ) 氏 名 生年月日	住 所	受給者番号	普 通 徴 収 年 度			残税額を特別徴収		
1	( ) 年 月 日			年 税 額		期まで 納付済	年		月分から開始希望 (翌月 10 日納期分)
2	( ) 年 月 日			年 税 額		期まで 納付済	年		月分から開始希望 (翌月 10 日納期分)
3	( ) 年 月 日			年 税 額		期まで 納付済	年		月分から開始希望 (翌月 10 日納期分)
4	( ) 年 月 日			年 税 額		期まで 納付済	年		月分から開始希望 (翌月 10 日納期分)
5	( ) 年 月 日			年 税 額		期まで 納付済	年		月分から開始希望 (翌月 10 日納期分)

\* 「受給者番号」欄には、従業員の社員番号など、税額通知書に記載してほしい番号がある場合に記入してください。

\* 納期限が過ぎた普通徴収分を特別徴収に切り換えることはできません。

\* 税額通知書の送付は毎月 1 回（月末）です（月末に提出された場合、税額決定（変更）通知書の送付まで 1 ヶ月程度かかる場合があります。）

\* 事前に税額の連絡が必要な場合は○をつけてください。 税額連絡 [ 必要 月 日まで]