

特別徴収への切替依頼書

令和 年 月 日 (宛先)河内長野市長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 ー										特別徴収 指定番号			
		名称											担 当 者	係		
														氏名		
														電話	() ー	
		法人番号	!				!			!						

下記の者について_____月分(翌月10日納期限)から特別徴収を希望します。

給 与 所 得 者	フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日	普通徴収通知書番号		
	氏 名		受給者番号		普 通 徴 収 年 税 額	円	
	1 月 1日 現在の住所	河内長野市	普通徴収税額はア. 期分まで納付済です。 イ. 全額未納です。 (ア・イどちらかに○をつけてください。)				
	現 住 所		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		要 ・ 不要		

切替理由(○をつけてください)		注 意 事 項	①二重納付を防止するため、普通徴収での納付の有無を必ず本人に確認してください。 ②過年度該当分は、特別徴収への切替はできません。 ③前職で一括徴収済、普通徴収で全額納付済、非課税などで、残税額がない場合は特別徴収への切替はできません。 ④普通徴収の納期が過ぎた税額については、特別徴収への切替はできません。 【1期分＝6月末日、2期分＝8月末日、3期分＝10月末日、4期分＝翌年1月末日】 ※納期が土曜日の場合は翌々日、日祝日の場合は翌日が納期になります。 ⑤65歳以上(申請年度の4月1日時点)の方の公的年金所得にかかる税額については、特別徴収への切替はできません。
	入社(就職)したため		
	正社員になったため		
	復職したため		
	その他()		