特別徴収切替届出（依頼）書

＊町使用欄	

（あて先）富士見町長

____年____月____日

提出

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住　所）	〒　　－	
	フリガナ		
	名　称（氏　名）		
	代表者の職氏名印		
	法人番号		

特別徴収義務者指定番号		※市町村ごとに異なります
	新規の場合、納入書（　要　・　不要　）	
担当者連絡先	係	
	氏名	
	電話	

給与所得者	フリガナ	
	氏　　名	（旧姓　　）
	生年月日	M・T・S・H　　年　　月　　日
	1月1日現在の住所	
	現在の住所	
	受給者番号	

普通徴収切替期別	期別を〇で囲んでください。 〔　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は、特別徴収への切替ができません。
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。
届出理由	１．入社　　２．その他（　　）
月割額の連絡	必要な場合のみ記入してください。 ____月____日　までに通知書が必要 ※通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。

【添付書類】

1. 普通徴収の納付書（ 二重納付防止のため、本人あてに送付された普通徴収納付書（納期未到来分）を添付してください。
   ※すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

【記入上の注意】

1. 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収の切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
2. 特別徴収開始月は、通常、月の初日から15日頃までに届いたものは翌月から、それ以降は翌々月からとなります。お急ぎの送付を希望される場合は、ご連絡をお願いします。
3. 給与所得者異動届出書により特別徴収継続の旨をすでに届出している場合は、提出いただく必要はありません。
4. 「法人番号」欄には、申告者の法人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載 してください。

【提出先】 〒399-0292　長野県諏訪郡富士見町落合10777番地　　富士見町役場 住民税務課町民税係

電話:0266-62-2250（代表）　0266-62-9122（直通）