

## 特別徴収への変更依頼書

							※ 処理 事項	台帳	マスター		
令和 年 月 日 茨城県 ひたちなか市長 殿	給（特 与特別 徴収義 務者） 支 払 務 者）	所在地	郵便番号（      -      ）				特別徴収義務者 指 定 番 号				
		名称 及び 代表者の 職氏名					連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係			
		法人番号							氏名		
									電話	（      ） 内線	

納 税 者 住 所					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	
フリガナ						特 別 徴 収 開 始 月	月分（      月      日納期分） から特別徴収します。
納 税 者 氏 名					新 規 の 場 合 は 、 い ず れ か を ○ で 囲 ん で く だ さ い 。 納 入 書      要      ・      不 要		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電話連絡します。）
納税者生年月日	S      ・      H      年      月      日						月 割 額 の 連 絡
変 更 の 理 由	1. 令和 年 月 日 入社のため 2. 本人（納税者）から特別徴収の希望があったため 3. その他（      ）						

○変更月は、1か月ほど余裕を持ってご連絡ください。

○申請時に、既に納期を過ぎている個人納付分(普通徴収)については、特別徴収に切り替えることはできませんので、速やかに納付するよう個人にご指導お願いいたします。