

特別徴収への切替申請書
[普通徴収 → 特別徴収]

令和 年 月 日 与那原町長 殿	給与支払者	住所又は所在地											連絡先	特別徴収義務者指定番号		新規 ○印 事業種
		氏名又は名称	フリガナ											係名		
		法人番号													氏名	

給与所得者	受給者番号 (あれば記入)	フリガナ		生年月日	左記の者について 普通徴収の 期分から 当社で 月分より 特別徴収いたします。	
		氏名				
	1月1日の住所					
	現住所					
異動年月日		令和 年 月 日		注意事項	※普通徴収の納期限を過ぎたものは特別徴収への切替はできません。 【通徴収の納期限】 第1期:6月30日 第2期:8月31日 第3期:10月31日 第4期:1月31日 納期限が土、日曜日・祝祭日の場合は、翌日(平日)となります。	市町村処理欄
申請理由(○印をつけてください。)						台帳処理年月日
						入力処理年月日
	入社したため					通知書番号
	その他(例:復職など)					
				個人コード(宛名番号)		

※新規の場合新規に○印をつけ、事業種目を記入してください。