____年度　特別徴収切替届出（依頼）書

市町村使用欄	処理日	担当	確認	新規登録	担当	確認
	／			／		

____年____月____日

提出

（宛先）伊勢原市長　殿

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
新規の場合、納入書	（要・不要）　市処理欄 ／

担当者連絡先	
係	
氏名	
電話	―　　―

給与所得者			
フリガナ		旧姓	
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日		
1月1日現在の住所	〒　　―		
現在の住所	〒　　―　※ 同上であれば下記に丸をつけ、1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。　同上		

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　10　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、残りの納付書（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。

作成にあたっての注意事項

1. 給与支払者（特別徴収義務者）の欄は、漏れなく記入してください。
2. 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。本人が納めるように必ずお伝えください。
3. この申請に基づく特別徴収税額決定通知書は、当市での受付日の翌月10日前後に発送されます。**特別徴収開始月分は、原則、通知書発送の翌月となります。**
4. 65歳以上の方については、年金所得にかかる税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
5. この届出書の提出は、課税年度の2月の最終開庁日（必着）までとなります。